

В выборке с ИМТ больше 30 кг/м² находились пациенты только с 3 классом по Killip 38 человек (100 %), что составило ($\chi^2 = 18,58, p < 0,05$).

Данные о корреляции длительности госпитализации и значения ИМТ представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Корреляция длительности госпитализации и ИМТ

	Средняя длительность госпитализации, дней	Min длительность госпитализации, дней	Max длительность госпитализации, дней
ИМТ < 25 кг/м ²	14,79 ± 3,66	6	21
ИМТ 25–29,9 кг/м ²	18,89 ± 6,66	9	43
ИМТ > 30 кг/м ²	13,76 ± 3,14	5	24

Средняя длительность госпитализации среди пациентов с ИМТ < 25 кг/м² составила 14,79 ± 3,66 дней, минимальная и максимальная длительность стационарного лечения составили 6 и 21 дней соответственно. В группе пациентов с ИМТ 25–29,9 кг/м² средняя длительность стационарного лечения составила 18,89 ± 6,66 дней, при этом минимальное и максимальное значения длительности госпитализации составили 9 и 43 дня соответственно. Среди пациентов с ИМТ > 30 кг/м² средняя длительность госпитализации составила 13,76 ± 3,14 дней, минимальное и максимальная длительность стационарного лечения составили 5 и 24 дней соответственно.

Выводы

Таким образом, во всех возрастных группах преобладали пациенты с ИМТ выше нормы. Среди пациентов молодого и среднего возраста преобладали пациенты с ожирением (ИМТ > 30 кг/м²), что составило 54,55 и 60,61 % соответственно. В возрастных группах пожилого и старческого возраста в численном большинстве находились пациенты с повышенной массой тела, что составило 51,06 и 55,56 % соответственно. В группе пациентов с ИМТ < 25 кг/м² выявленная статистически значимая корреляция со 2 классом тяжести по Killip и составила ($\chi^2 = 31,74, p < 0,05$), а среди пациентов с ИМТ > 30 кг/м² наблюдается зависимость с 3 классом тяжести по Killip ($\chi^2 = 18,58, p < 0,05$). Корреляции продолжительности госпитализации и ИМТ не выявлено.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Смертность населения Республики Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2018-2019 гг. – Минск : ГУ РНПЦ МТ, 2020. – 229 с.
2. Хроническая сердечная недостаточность : учебн.-метод. пособие для студентов 5 и 6 курсов всех факультетов медицинских вузов, врачей общей практики, кардиологов и терапевтов / А. Н. Цырульникова [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2015. – 40 с.

УДК 616.633.96:616.1-052

А. Н. Биченкова, Я. М. Алишевич

Научный руководитель: ассистент кафедры А. А. Укла

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Введение

Протеинурия – это состояние, характеризующиеся появлением белка в моче. У пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, протеинурия обусловлена нарушением цир-

куляции крови в сосудах микроциркуляторного русла и развитием застойных явлений в почках [1]. В следствии этого, у пациентов возникают осложнения и повышение риска развития: инсульта, инфаркта миокарда, фатальных сердечно-сосудистых осложнений, сосудистой деменции, прогрессирования хронической сердечной недостаточности и медикаментозной рефрактерности артериальной гипертензии. Кроме того, протеинурия способствует прогрессированию и развитию хронической почечной недостаточности [2].

Цель

Изучить явление протеинурии у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также распространенность протеинурии у данной группы пациентов.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая поликлиника № 5 имени С. В. Голуховой». Был произведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов в период с 2022 по 2023 г. Из 100 изученных карт пациентов мужского пола было 42 (42 %), и 58 (58 %) женского пола соответственно.

Возраст пациентов составил от 35 до 94 лет. Больные разделены на пять возрастных категорий: в первую категорию вошли больные в возрасте от 30 до 44, во вторую от 45 до 59, в третью от 60 до 74, в четвертую от 75 до 89, к пятой категории относятся люди от 90 лет. Средний возраст пациентов мужского пола составил 64 года, а женского – 70 лет.

Обработка данных проводилась в программе Microsoft Excel 2010.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно изложенной выше информации пациенты, данные которых были проанализированы изложены ниже (таблица 1).

Таблица 1 – Возрастные категории пациентов

Возрастная категория	Количество мужчин	Количество женщин
1-я категория	2	1
2-я категория	12	9
3-я категория	22	30
4-я категория	4	15
5-я категория	2	3

Сравнивая возрастные категории женщин с ИБС, установлено, что наиболее часто протеинурия регистрировалась в третьей возрастной группе (рисунок 1).

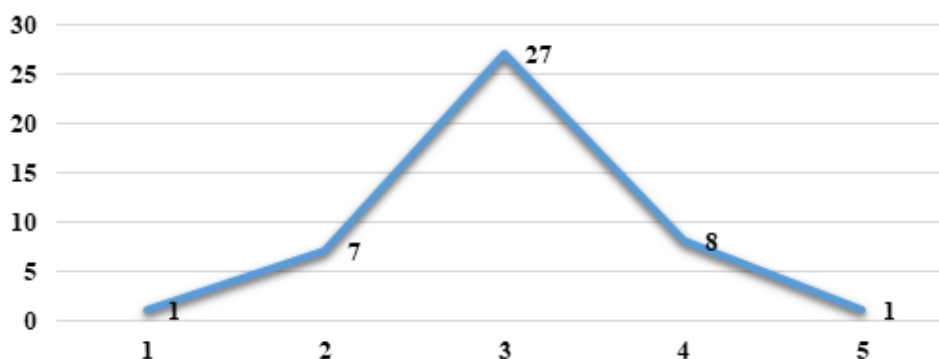


Рисунок 1 – Количество женщин с протеинурией в возрастных группах

Сравнивая возрастные категории мужчин с ИБС, установлено, что наиболее часто протеинурия регистрировалась в третьей возрастной группе (рисунок 2).

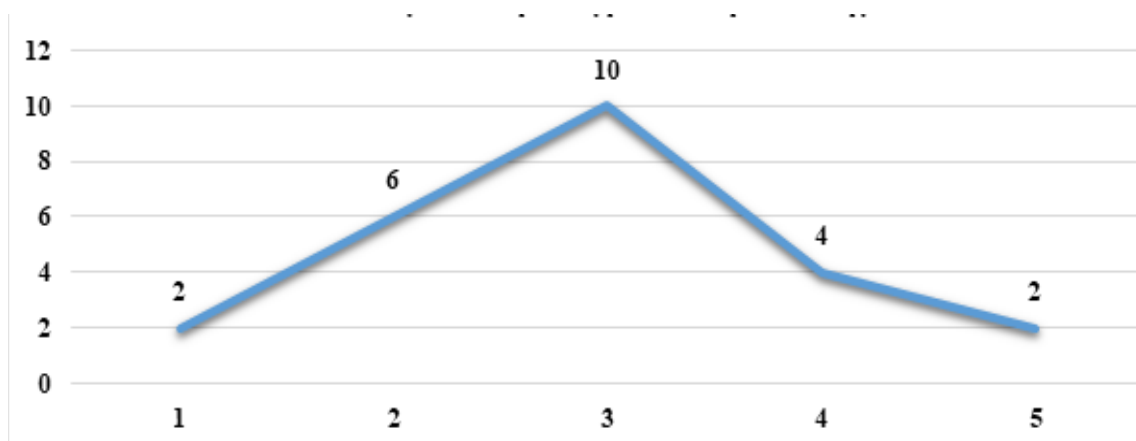


Рисунок 2 – Количество мужчин с протеинурией в возрастных группах

Из данных графиков можно сделать вывод, что протеинурия чаще возникает у 76 % женщин, в то же время, протеинурия у мужчин составляет 57 %.

Среди 44 женщин, наиболее высокий уровень белка в моче наблюдался у 22,7 %, с показателем от 0,2 до 0,9 г/л., имеющие в своем анамнезе такие осложнения основного диагноза, как гипертонический криз, острая сердечная недостаточность. После прохождения лечения отмечается снижение белка в моче до нормы.

Остальные 77,3 % с показателем от 0,01 до 0,1 г/л., имеющие осложнения: стенокардия напряжения и желудочковая экстрасистолия. После лечения наблюдается снижение белка в моче до нормального количества.

Среди 24 мужчин, наиболее высокий уровень белка наблюдался у 29,2 %, с показателем от 0,2 до 0,7 г/л., имеющие в своем анамнезе такие осложнения основного заболевания, как нарушение сердечного ритма и постинфарктный кардиосклероз. После прохождения лечения количество белка снизилось до нормы.

Остальные 70,8 % мужчин с показателем белка от 0,12 до 0,02 г/л., имеющие осложнения: стабильная стенокардия напряжения и желудочковая экстрасистолия. После лечения количество белка снизилось.

Выводы

В результате проведенного исследования было выявлено, что протеинурия является одним из факторов развития осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Чаще всего ей страдают женщины в возрасте от 60 до 74 лет, что составляет 76 % от общего количества. Частота встречаемости протеинурии у мужчин составляет 57 % и возникает в возрасте от 60 до 74 лет.

До появления осложнений основного заболевания у пациентов, протеинурия не наблюдалась. Динамика при своевременном обращении и должном лечении является положительной.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Научная электронная библиотека. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44135705>. – Дата доступа: 10.03.2023.
2. Батюшкин М. М. Протеинурия: вопросы дифференциальной диагностики / М. М. Батюшкин, Д. Г. Пасечник // ГБОУ ВПО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава РФ. – 2013. – Т. 15, № 7. – С. 49.