

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Введение

Псориаз является хроническим многофакторным, рецидивирующим заболеванием с выраженными кожными проявлениями, которым страдает от 3 до 7% населения планеты. Установлено, что 25% всех случаев заболевания уходит на течения средней тяжести и тяжелого псориаза.

Проблема псориаза является актуальной в связи с высокой распространенностью в мире, генетической детерминированностью, тяжелым хроническим течением, ухудшающим качество жизни пациентов, многообразием клинических форм [1, 2].

Генерализованное течение заболевания сопровождается не только хроническим воспалительным процессом в коже и суставах, но и в других органах и тканях с метаболическими нарушениями, играющими важную роль в патогенезе и прогрессировании. Помимо этого, важную роль в патогенезе псориаза играет не только процессы адаптации и регуляции нейроэндокринной системы, но и метаболические процессы, однако характер взаимосвязи и взаимообусловленности метаболических нарушений и иммуновоспалительных маркеров при псориатическом артрите остается до конца не изученным. По данным исследователей существуют гендерные особенности течения псориаза, а именно изучается гормональный фон, уровень стресса. Так, например, высокий уровень эстрогена может влиять на течение заболевания [3, 4].

Цель

Изучить гендерные особенности изменения некоторых биохимических показателей сыворотки крови у пациентов с псориазом.

Материал и методы исследования

Был проведен анализ архивных историй болезней у 29 пациентов, страдающих псориазом, которые находились на стационарном лечении в учреждении «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Критериями исключения из группы были детский возраст, наличие декомпенсированных заболеваний внутренних органов, беременность. В зависимости от пола пациенты были разделены на две группы мужчин (n=16) и женщин (n=14).

Статистический анализ проводился при помощи пакета прикладного программного обеспечения StatSoft Statistica 12.0 (USA). Оценка нормальности распределения признаков проводилась с использованием критерия Шапиро – Уилка. Так как полученные данные не подчинялись закону нормального распределения, согласно критерию Шапиро – Уилка, они были представлены в формате Me (Q1; Q3), где Me – медиана, Q1; Q3 – верхний и нижний квартили. Так как данные являются непараметрическими, для сравнения различий между не зависимыми группами применялся критерий Манна – Уитни. Взаимосвязь между показателями определялась методом непараметрического двустороннего коэффициента корреляции Спирмена. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе биохимических показателей сыворотки крови пациентов, страдающих от псориаза, были выявлены следующие изменения приведенные в таблице 1.

Таблица 1 – Изменения некоторых биохимических показателей крови при псориазе у мужчин и у женщин

Показатель	У женщин	У мужчин	Уровень значимости
Общий белок, г/л	66,45 (65; 69,9)	72,65 (68,35; 76,2)	p=0,03
Общий билирубин, мкмоль/л	9,65 (6,3; 20,0)	13,35 (8,6; 19,35)	p=0,24
АСТ, ед/л	19,7 (16,3; 25,9)	26,25 (22,2; 33,3)	p=0,07

В группе мужчин наблюдается статистически значимое увеличение уровня белка на 9,2% по сравнению с данным показателем у женщин $p=0,03$. Данные различия могут быть связаны с физиологическими различиями между мужчинами и женщинами или зависеть от уровня половых гормонов [4].

Концентрация общего билирубина и активность АСТ выше в группе мужчин по сравнению с женщинами, но увеличение этих показателей статистически не значима.

При анализе взаимосвязей некоторых биохимических показателей в обоих исследуемых группах было выявлено, что имеется прямая сильная взаимосвязь между концентрацией общего белка и билирубина ($R=0,74$, $p=0,003$) у женщин и обратной средней силы взаимосвязь между концентрацией общего белка и уровнем активности АСТ ($R=-0,56$, $p=0,023$).

Выводы

У мужчин с псориазом концентрация общего белка выше ($p<0,05$) на 9,2% чем у женщин и имеет прямую взаимосвязь с уровнем билирубина ($p<0,01$), у женщин с псориазом было выявлена обратная взаимосвязь активности АСТ и концентрации общего белка ($p<0,05$).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Згура, Ю. А. Гендерные особенности течения псориаза с нарушением всасывательной функции тонкой кишки / Ю. А. Згура, Е. И. Харьков, Л. А. Шапиро // Сибирское медицинское обозрение. – 2013. – № 6. – С. 54–57.
2. Асхаков, М. С. Псориаз : современное представление о дерматозе / М. С. Асхаков, В. В. Чеботарёв // Медицинский вестник северного кавказа. – 2017. – Т. 12, № 2. – С. 225–229.
3. Пушкарева, Е. Е. Псориатический артрит : гендерные и возрастные особенности, эффективность лечения / Е. Е. Пушкарева // Боль. Суставы. Позвоночник. – 2011. – № 2. – С. 74–82.
4. Денисенко, А. С. Влияние пола на развитие вторичной неэффективности генно-инженерных биологических препаратов у био-наивных пациентов с псориатическим артритом / А. С. Денисенко, А. В. Иванова // Вестник НовГУ. – 2023. – № 2 (131). – С. 275–281. – DOI: 10.34680/PI.2076-8052.2023.2.131.005

УДК 616.831-005.1-06-037-053.9

Д. А. Скачков, Д. В. Вабищевич

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Белая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И КОАГУЛОПАТИЙ НА СМЕРТНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

Введение

Геморрагический инсульт является одним из заболеваний, чаще всего приводящим к смерти пациентов. На долю кровоизлияний приходится 15% среди всех случаев острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) [1]. В этиологии геморрагического ин-