

Абсолютное большинство респондентов из БГУ и СГМУ проявляет интерес к своему репродуктивному здоровью. С целью предупреждения распространения ИППП среди студенческой молодежи необходимо возобновить практику организации бесед, лекций, направленных на повышение осведомленности о профилактике, диагностике и лечении ИППП, особенно в образовательных учреждениях немедицинского профиля.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Попова Н. М. Факторы, способствующие распространению инфекций, передаваемых половым путем, среди подростков / Н. М. Попова, Е. И. Касихина // Проблемы соц. гигиены, здравоохран. и истории мед.-ны. – 2006. – № 1. – С. 20–21.
2. Лосева, О. К. Противодействие распространению инфекций, передаваемых половым путем, у подростков: знаем, как, но не делаем / О. К. Лосева, В. А. Бехало, Е. В. Сысолятина // Consilium medicum. Дерматология. – 2018. – № 2. – С. 43–46.
3. Терехова, Ю. Б. Принципы лечения наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем / Ю. Б. Терехова, А. Ю. Миронов // Consilium Medicum. Дерматология. – 2016. – № 2. – С. 59–62.

УДК 616.5-002-07

Е. А. Штыхов, М. А. Лисовская

Научный руководитель: ассистент кафедры И. В. Бохан

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Введение

Как заболевание кожи, атопический дерматит известен с давних времен и упоминается во многих исторических хрониках различных цивилизаций мира. Атопический дерматит (АтД) – это мультифакториальное воспалительное заболевание кожи, характеризующееся хроническим рецидивирующим течением, возрастной эволютивной динамикой и проявлением широким разнообразием клинических симптомов и признаков. Около 15-20% детей в мире страдают АтД. Это один из самых частых дерматологических диагнозов в детской популяции. Вместе с тем, имеются свидетельства гипердиагностики этого дерматоза [1]. Именно этот факт заставляет исследователей разрабатывать более точные подходы к диагностике данного заболевания.

Цель

Оценить клиничко-лабораторные показатели у пациентов с атопическим дерматитом.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось путем ретроспективного анализа медицинских карт 30 пациентов за 2023–2025 год на базе УЗ «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер».

Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы Microsoft Excel 2019 по ряду учетных признаков.

Результаты исследования и их обсуждения

Результаты исследования лабораторных данных (ОАК, БАК) следующие: отклонения значений гемоглобина (Hb) от нормы наблюдалось у 1 человека (3,3%) человек, эритроцитов (RBC) у 7 (23,3%), лейкоцитов (WBC) у 6 (20%), скорости оседания эритроцитов (СОЭ) у 3 (10%), эозинофилов (EOS) у 13 (43,3%), палочкоядерных нейтрофилов у 2 (6,6%), сегментоядерных нейтрофилов у 3 (10%), моноцитов (MONO) у 2 (6,6%), лимфоцитов (LYMTH) у 6 (20%), базофилов (BASO) у 2 (6,6%) человек.

Таблица 1 – Средние значения и стандартные отклонения данных ОАК исследуемых пациентов

Показатель	Группа исследования
Hb	$132 \pm 14,4 \text{ г\л}$
RBC	$4,55 \pm 0,43 \times 10^{12}$
WBC	$6,59 \pm 2,4 \times 10^9$
СОЭ	$7,52 \pm 4,4 \text{ мм\час}$
EOS	$5,52 \pm 3,39 \times 10^9$
Нейтрофилы палочкоядерные	$4,9 \pm 1,82 \times 10^9$
Нейтрофилы сегментоядерные	$50,1 \pm 8,6 \times 10^9$
MONO	$5,3 \pm 2,7 \times 10^9$
LYMPH	$37,7 \pm 9,8 \times 10^9$
Базофилы	$1,28 \pm 0,48 \times 10^9$

При исследовании результатов биохимического анализа крови (БАК) было выявлено повышение щелочной фосфатазы (S-ALP) у 10 (33,3%) пациентов, холестерина (CHOL) у 4 (13,3%), билирубина у 2 (6,6%). Понижение содержания креатинина и мочевины наблюдалось у 5 (16,6%) и 2 (6,6%) пациентов соответственно. Данные отображены на рисунках 1 и 2.

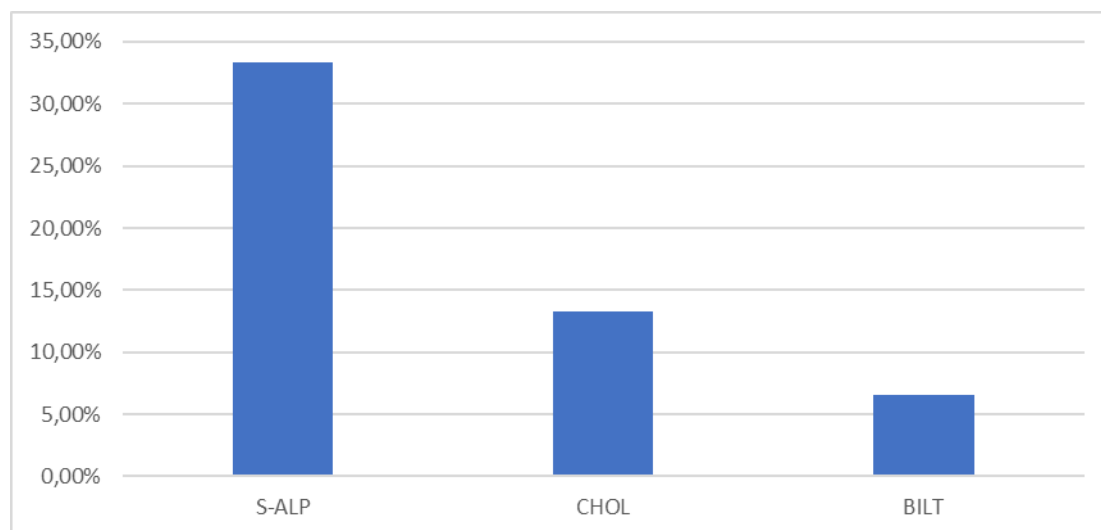


Рисунок 1 – Повышение показателей БАК у пациентов с АД

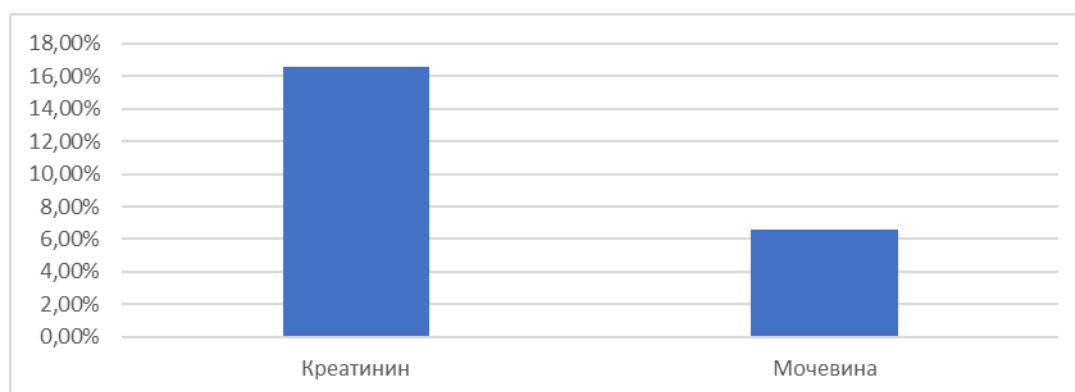


Рисунок 2 – Понижение показателей БАК у пациентов с АД

Таблица 2 – Корреляция результатов лабораторных исследований по гендерной принадлежности

Пол	EOS	WBC	RBC	LYMPH
Мужчины	61,50%	33,30%	71%	66,60%
Женщины	38,50%	66,60%	29%	33,30%

Исходя из данных таблицы 2, стоит отметить, что у лиц мужского пола эритроцитоз, лимфоцитоз и эозинофилия встречается чаще в 2,45, 2,0 и 1,6 раз соответственно. Однако у женщин в 2 раза чаще встречается лейкоцитоз.

Выводы

Таким образом, проанализировав клинико-лабораторные показатели у пациентов с атопическим дерматитом, можно сделать вывод, что в общем анализе крови было выявлено увеличение всех показателей, в особенности эритроцитов и лейкоцитов. Следует отметить повышение эозинофилов в лейкоцитарной формуле у 43,3% исследуемых пациентов, и повышение лимфоцитов у 20% пациентов. В биохимическом анализе крови у большинства пациентов было выявлено повышение количества щелочной фосфатазы, холестерина и билирубина. Более ярко изменение клинико-лабораторных показателей было выявлено у лиц мужского пола.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тамразова, О. Б. Значение «малых» признаков в диагностике атопического дерматита / О. Б. Тамразова, С. П. Селезнёв, А. В. Тамразова // Вопросы современной педиатрии. – 2020. – Т. 19, № 3. – С. 235 – 243.
2. Мирзоян, В. Л. Атопический дерматит. Алгоритмы диагностики и лечения: учебное пособие / В. Л. Мирзоян, К. И. Разнатовский, К. Н. Монахов. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. – 64 с.

УДК 616.5-079:004.8

С. М. Юрин

Научный руководитель: д.м.н., заведующий кафедрой Л. В. Силина

Учреждение образования

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

г. Курск, Российская Федерация

ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ ДИАГНОСТИКИ КОЖНЫХ ПАТОЛОГИЙ ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ИСКУССТВЕННЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ

Введение

Высокая распространенность кожных заболеваний, подтвержденная данными Росстата (7,9 млн случаев в Российской Федерации в 2023 году), требует точной и современной диагностики [1–5]. Традиционные методы, такие как дерматоскопия, имеют точность 65–75%, тогда как ИИ способен повысить этот показатель, особенно при выявлении злокачественных новообразований [6, 7]. Исследования подтверждают, что алгоритмы машинного обучения нередко превосходят врачей в диагностике опухолей. Так, в прошлом году Агентство Министерства здравоохранения США (FDA) одобрило ИИ-устройство для диагностики рака кожи, что подчеркивает его эффективность [8–10]. Внедрение ИИ в дерматовенерологию повышает точность диагностики, снижает нагрузку на врачей и улучшает прогноз для пациентов.