Выводы

Сравнительный анализ когнитивных функций у пациентов после АКШ и стентирования выявил как общие закономерности, так и межгрупповые различия. В обеих группах наблюдалась сохранность зрительно-конструктивных навыков, внимания, абстракции и ориентации, что подтверждается достижением пациентами максимальных баллов по соответствующим шкалам. В то же время краткосрочная память оказалась наиболее уязвимой сферой: в группе АКШ лишь 16,7% пациентов сохранили нормативные показатели, тогда как в группе стентирования этот показатель составил 75% (сумма баллов 2–3). При оценке речевой функции группа стентирования также продемонстрировала преимущество: 25% пациентов достигли максимального результата (5 баллов), в то время как в группе АКШ максимальный результат не был зафиксирован ни у одного пациента. Таким образом, стентирование ассоциировано с более благоприятным когнитивным исходом в отношении памяти и речи, что требует дальнейшего изучения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Remote ischemic preconditioning and cognitive dysfunction following coronary artery bypass grafting : a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials / R. Siburian [et al.]. // Saudi J Anaesth. – 2024. – Vol. 18. – P. 187–193.

2. Cognitive Outcome After On- and Off-Pump Coronary Artery Bypass Grafting Surgery : A Systematic Review and Meta-Analysis / E. D. Kennedy [et al.]. // Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia. – 2013. – Vol. 27. – P. 65–253.

3. Economic Burden of Postoperative Neurocognitive Disorders Among US Medicare Patients / M. D. Boone [et al.]. // JAMA Netw Open. – 2020. – Vol. 3. – P. e208931.

УДК 615.267:378-057.875

А. А. Садовская

Научный руководитель: к.м.н, доцент Н. А. Никулина

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СРЕДИ СТУДЕНТОВ

Введение

В современном мире невозможно себе представить ни одной аптечки, как домашней, так и дорожной, не содержащей в себе анальгетик, зачастую являющийся нестероидным противовоспалительным средством (НПВС). Как известно, ненаркотические анальгетики, в отличие от наркотических, не вызывают эйфории, лекарственной зависимости, привыкания и не угнетают дыхательный центр. Они обладают значительным анальгезирующим, жаропонижающим и противовоспалительным действием. Ненаркотические анальгетики эффективны при головной боли, болях в мышцах, суставах, зубной боли и болях, связанных с воспалением. Однако они не эффективны при травматических, послеоперационных и болях, возникающих в результате инфаркта миокарда, злокачественных опухолей [1]. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) занимают лидирующие позиции по объемам потребления населением, что объясняется, в первую очередь, их высокой эффективностью при болевом синдроме воспалительного происхождения различной интенсивности. Значительная часть осложнений развивается в результате длительного приема НПВС, как правило, по поводу патологии суставов и костно-мышечного аппарата. В связи с этим проблема переносимости и безопасности НПВС особенно остро стоит у пациентов старших возрастных групп

[2]. Однако, среди более молодого населения НПВС так же имеют немалую популярность, особенно у лиц женского пола из-за часто встречаемого болевого синдрома при менструации. В статье будут рассматриваться наиболее частые причины использования молодыми людьми НПВС, частота их применения, а также осведомленность потребителей о побочных эффектах.

Цель

Изучить отношение молодых людей к НПВС, частоту и причины использования, осведомленность о побочных эффектах. Определить среднестатистический уровень боли, при котором исследуемые прибегают к медикаментозному ее купированию.

Материал и методы исследования

Для проведения исследования использовался метод онлайн-анкетирования с помощью площадки Google forms. В анкетировании приняли участие 36 респондентов, среди них 29 девушек и 17 юношей. Средний возраст участников составил 20 лет. Для анкетирования был предложен авторский опросник, статистическая обработка данных проводилась в программе Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе статистической обработки данных были получены следующие результаты: 55,5% респондентов используют НПВС один раз в месяц и менее, 38,8% – несколько раз в месяц, 5,5% – несколько раз в неделю, более наглядно эта статистика продемонстрирована на рисунке 1.



Рисунок 1 – Частота использования НПВС

Чаще всего причиной использования НПВС была головная боль – в 69,4% случаев, 44,4% так же используют НПВС чтобы остановить повышение температуры при ОРВИ, 15 из 29 девушек (51,7%) указали, что используют НПВС при дисменорее. Средний уровень боли, при котором респонденты прибегают к использованию анальгетиков – антипиретиков был оценен в 7 баллов по шкале боли. 61% опрошенных иногда используют НПВС натощак. 13% опрошенных отмечают, что после приема НПВС они изредка ощущали горечь во рту, еще 11% то же самое сообщили об ощущении дискомфорта в животе, и 8% опрошенных указали на боль в животе, так же редко возникающую после приема лекарств, более наглядно эти данные приведены на рисунке 2.

Страдают заболеваниями органов ЖКТ 27% респондентов, однако никто из них не связывает обострение симптомов своего заболевания с приемом НПВС. 11% студентов принимают ингибиторы протонной помпы после использования НПВС перорально. Чаще всего респонденты пользуются таким препаратом, как ибупрофен – это отметили 44,4% опрошенных, на втором месте по популярности нимесулид – его используют 11% респондентов. Так же в числе часто используемых были указаны такие препараты, как: аспирин, кеторолак, парацетамол, цитрамон и диклофенак. 86% студентов указали, что осведомлены о побочных эффектах НПВС, остальные 14% ответили, что не помнят, притом данная неосведомленность не имеет четкой связи с курсом, потому как возраст 40% респондентов, отве-

тивших отрицательно соответствовал старшим курсам, что предполагает наличие базовых знаний по фармакологии.

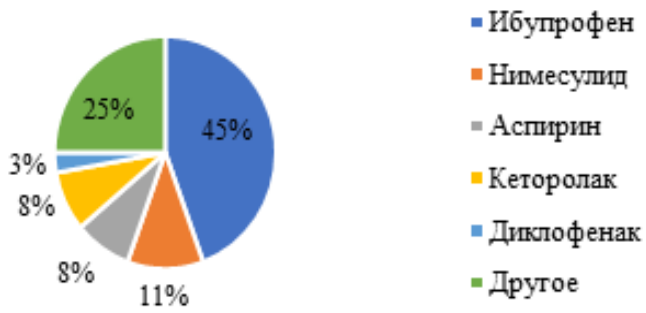


Рисунок 2 – Наиболее популярные среди студентов НПВС

Выводы

Наиболее частыми причинами использования НПВС среди студентов стала головная боль, а также, в случае девушек, дисменорея. Данное исследование показало, что, к сожалению, не все студенты медицинского университета помнят о побочных эффектах анальгетиков – антипиретиков, хотя в связи со значительной популярностью НПВС в клинической практике, а также из-за высокого уровня самолечения этой группой препаратов клиницисту необходимо помнить о наиболее частых осложнениях терапии НПВС [3]. Однако, хорошим результатом стало то, что большинство молодых людей используют данные лекарственные средства менее раза в месяц, а также, часть студентов после приема НПВС принимают так же препараты – гастропротекторы, чтобы снизить риск развития такого побочного эффекта, как «немая» язва желудочно – кишечного тракта.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аляутдин, Р. Н. Фармакология / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанский, Н. Г. Преферанская. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

2. Стуров, Н. В. Безопасность НПВС при длительном приеме / Н. В. Стуров // Трудный пациент. – 2009. − № 10.

3. Стуров, Н. В. Клинико-фармакологическая характеристика НПВС для врача общей практики / Н. В. Стуров, В. И. Кузнецов // ЗВ. – 2011. – № 1.

УДК 616.517.8.616.1]-08-07

А. А. Сенюкович, Я. А. Урбанович

Научный руководитель: к.м.н., ст. преподаватель В. А. Корнеева

Учреждение образования
«Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»
г. Витебск, Республика Беларусь

ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ С ANCA-АССОЦИИРОВАННЫМ СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТОМ (РЕНАЛЬНЫМ И ПУЛЬМОНАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМИ) В СОЧЕТАНИИ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЭНДОКРИННОЙ И КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Введение

ANCA-ассоциированные системные васкулиты представляют собой группу редких, но жизнеугрожающих заболеваний аутоиммунной природы, характеризующихся некротизирующим воспалением сосудов мелкого калибра [1]. В Российской Федерации и Республи-