

Выводы

После проведенного морфологического исследования диагноз туберкулез был выставлен 95 (37 %) пациентам. Наиболее уязвимым оказался возраст больных 38,7 лет. Преобладали мужчины. Соотношение женщин к мужчинам — 1:1,8. Наиболее вероятная локализация патологического процесса — правое легкое (55,4 %), сегменты верхней доли (86,7 %). В исследуемом материале преобладающим большинством оказались формы: инфильтративный туберкулез легких (44,2 %) и туберкулема легких (29,5 %). Под маской туберкулеза были следующие заболевания: саркоидоз (46,3 %), рак легкого (10,5 %) и микобактериоз (6,2 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Струков, А. И. Патологическая анатомия / А. И. Струков, В. В. Серов. — М.: Медицина, 1995. — 688 с.
2. Туберкулез. Основные факты [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. — Минск, 2018. — Режим доступа: <http://www.who.int>. — Дата доступа: 25.01.2019.

УДК 616.13-004.6-031:611.132.5"465*60/*89

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО АТЕРОСКЛЕРОЗА БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ ОТ 60 ДО 89 ЛЕТ

Хмельницкий Д. Р., Боярская А. Ю.

Научный руководитель: старший преподаватель С. Ю. Турченко

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

Введение

Атеросклероз — патологический процесс, характеризующийся отложением липидов крови в стенках артерий, что сопровождается формированием фиброзной (атеросклеротической) бляшки, сужающей просвет сосуда. Причины атеросклероза до настоящего времени не ясны, однако установлены факторы риска, при наличии которых атеросклероз развивается раньше и прогрессирует быстрее.

К этим факторам относят:

- 1) гипер- и дислипидемия (как наследственно обусловленные, так и вследствие чрезмерного потребления животных жиров);
- 2) артериальная гипертензия;
- 3) недостаточная физическая активность;
- 4) избыточная масса тела;
- 5) частые эмоциональные перенапряжения;
- 6) курение;
- 7) гипергомоцистеинемия;
- 8) сахарный диабет. [1].

Дисциркуляторная энцефалопатия — наиболее частое проявление цереброваскулярной патологии. Обычно возникает на фоне атеросклероза, артериальной гипертензии и их сочетания. Ведущим патогенетическим механизмом является несоответствие между потребностью вещества головного мозга в кислороде и глюкозе и их доставкой кровотоком. [2].

Цель

Изучить частоту встречаемости стенозирующего атеросклероза брахиоцефальных артерий и степень их стеноза в возрастной группе от 60 до 89 лет.

Материал и методы исследования

Данные ультразвуковых исследований брахиоцефальных артерий взяты в УЗ «Могилевская больница № 1».

Результаты исследования и их обсуждение

Проанализировано 100 ультразвуковых исследований брахиоцефальных артерий, полученные данные были распределены по возрастным и половым группам.

Результаты, полученные в ходе исследования, представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1 — Распределение респондентов женского пола в возрастной группе от 60 до 89 лет по проценту стеноза

Процент стеноза	60–69 лет		70–79 лет		80+ лет	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
25–30	+	20	10	76,92	13	65
30–35	4	20	0	0	4	20
35–40	4	20	0	0	2	10
40–45	2	10	0	0	0	0
45–50	6	30	3	23,07	1	5
Итого	20		13		20	

Таблица 2 — Распределение респондентов мужского пола в возрастной группе от 60 до 89 лет по проценту стеноза

Процент стеноза	60–69 лет		70–79 лет		80+ лет	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
25–30	8	53,33	5	31,25	9	56,25
30–35	2	13,33	6	40	2	12,5
35–40	0	0	4	26,66	2	12,5
40–45	2	13,33	0	0	2	12,5
45–50	3	20	1	6,25	1	6,25
Итого	15		16		16	

Выводы

У женщин в возрастной группе от 60–69 лет преобладает стеноз БЦА в пределах от 45–50 % (30 %). 76,92 % составляет стеноз в пределах 25–30 % в возрастной группе от 70–79 лет. В возрастной группе от 80–89 лет наибольший процент стеноза составлял в пределах от 25–30 % (65 %).

Наибольший процент стеноза у мужчин в возрастной группе от 60–69 лет составляет 25–30 % (53,33 %). В возрастной группе от 70–79 лет преобладает стеноз в пределах 25–30 % (31,25 %). 56,25 % составляет стеноз в пределах 25–30 % в возрастной группе от 80–89 лет. Полученные данные необходимо использовать в уточнении и сравнении данных возрастных групп для уменьшения количества осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия: рук-во для врачей / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 272 с.
2. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. — 4-е изд., доп. — Т. 1. Неврология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 640 с.
3. Шумилина, М. В. Комплексная ультразвуковая диагностика патологии периферических сосудов / М. В. Шумилина. — М.: НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН; 2016. — 384 с.