

УДК 617.741-004.1-053.9

**ИССЛЕДОВАНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ
И АНАЛИЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВОЗРАСТНОЙ КАТАРАКТЕ**

Тарасенко К. А., Чижунова А. Ю.

Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Громыко

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

Введение

Всякое помутнение хрусталика (частичное или полное) называется катарактой (от греч. *katarrhaktas* — водопад). Это название связано с очень старым представлением о помутнении хрусталика как о мутной, серой пленке, спускающейся сверху вниз на зрачок наподобие водопада.

Катаракта является одним из самых распространенных заболеваний глаз, которая может проявиться в любом возрасте. Но чаще всего встречается возрастная (старческая) катаракта, которая развивается у людей после 50 лет. Бывает врожденная катаракта, травматическая, осложненная, лучевая, катаракта, вызванная общими заболеваниями организма.

Существует много причин, способствующих развитию катаракты. К ним относятся: пожилой возраст, неблагоприятные воздействия окружающей среды, генетическая предрасположенность, приём некоторых лекарственных средств, сопутствующие общие заболевания, заболевания или травмы глаз. Катарактой страдает почти каждый шестой человек старше 40 лет и подавляющая часть населения старше 80 лет.

Цель

Произвести анализ клинико-лабораторных показателей биохимического состава крови при возрастной катаракте, изучить сопутствующие диагнозы и их влияние на развитие данного заболевания.

Материал и методы исследования

В ходе работы были проанализированы истории болезни пациентов с возрастной катарактой, находившихся на плановой госпитализации для проведения хирургических вмешательств г. Гомеля в 2020 г. Были рассмотрены такие параметры как пол, возраст, сопутствующие заболевания, а также данные лабораторных исследований. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Микрософт Эксель 2016».

Результаты исследования и их обсуждение

Проведен анализ 50 историй болезней пациентов с возрастной катарактой. Все пациенты были разделены на 2 группы — 31 женщина и 19 мужчин. Средний возраст — ± 70 лет (женщины) и ± 66 лет (мужчины).

У 14 (28 %) пациентов в сопутствующем диагнозе выявлен сахарный диабет (СД) 2 типа, у 41 (80 %) пациента — артериальная гипертензия (АГ) и у 17 (34 %) — атеросклероз коронарных сосудов (АСКС).

Исследования биохимического состава крови проводились по 3 основным критериям: глюкоза, холестерин, мочевины.

У 3 пациентов выявлена гипергликемия (11,5; 6,9 и 13,4 ммоль/л). У двух из них сопутствующим заболеванием является сахарный диабет. У остальных пациентов с СД глюкоза находится в пределах нормы, что, вероятно, свидетельствует об адекватном контроле заболевания.

У 1 пациента наблюдается гиперхолестеринемия (8,1 ммоль/л).

У 8 пациентов (из них у 4 сопутствующим заболеванием является СД) наблюдается повышенный уровень мочевины (12,4; 8,7; 9,3; 9,4; 9,7; 10; 11,8 и 25,9 ммоль/л).

Для общего сравнительного анализа сопутствующих заболеваний и биохимических показателей крови пациентов по группам нами была составлена таблица 1.

Таблица 1 — Сравнительный анализ сопутствующих заболеваний и биохимических показателей крови пациентов

Группы и возраст пациентов		Сопутствующие заболевания			Биохимические показатели (отклонение от нормы)		
Группы	Возраст (лет)	АГ	СД	АСКС	глюкоза	холестерин	мочевина
1 группа (женщины)	±70	83,87 %	29 %	19,35 %	6,5 %	3,2 %	22,6 %
2 группа (мужчины)	±66	73,68 %	26,31 %	26,31 %	5,3 %	—	5,3 %

Комплексный анализ таблицы 1 показал, что первой по распространенности в обеих группах является артериальная гипертензия, на втором месте — СД. Следует отметить, что у мужчин также встречается АСКС, а распространенность среди женщин данного заболевания немного меньше.

Согласно анализам биохимических показателей, количество пациентов с гипергликемией примерно одинаково как у мужчин, так и у женщин, что коррелирует с постановкой диагноза СД в обеих группах. Превышение нормы уровня холестерина не наблюдается во второй группе, процент выявленной гиперхолестеринемии в первой группе незначителен. Наибольшее расхождение имеет показатель уровня мочевины в крови. Количество пациентов с повышенным уровнем мочевины в первой группе в 4 раза выше, чем в группе 2.

Выводы

Обобщая представленные данные, можно сделать вывод, что развитие возрастной катаракты быстрее происходит у человека, в анализе которого сопутствующим заболеванием являются артериальная гипертензия. Сахарный диабет и АСКС также являются факторами риска развития катаракты. Биохимический анализ крови пациентов коррелирует с диагнозами сопутствующих заболеваний и подтверждает нарушения углеводного (СД) и липидного (АСКС) метаболизма.

ЛИТЕРАТУРА

1. Биологическая химия: учебник / А. Д. Таганович [и др.]; под общ. ред. А. Д. Тагановича. — 2-е изд., испр. — Минск: Выш. шк., 2016. — 671 с.
2. Бирич, Т. А. Офтальмология: учебник / Т. А. Бирич, А. Н. Марченко, А. Ю. Чекина. — Минск: Выш. шк., 2007. — 555 с.

УДК 125.5642/523

МЕЖПОЛОВОЕ СРАВНЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА ИНТЕРНЕТ-АДДИКЦИЮ СТУДЕНТОВ И ИХ ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

Ткачук Е. Р., Кимпинская К. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент В. В. Казакова

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»
Медицинская академия имени С. И. Георгиевского
г. Симферополь, Российская Федерация**

Введение

В современном мире в связи с внедрением дистанционного обучения возрос интерес такому понятию, как Интернет-аддикция. Студенты проводят все больше времени в Интернет пространстве, что откладывает определенный от-