

Прогнозируемыми серьезными осложнениями в клинической ситуации трех пациентов являются: развитие гемосидероза внутренних органов с эндогенной перегрузкой железом и гиперспленизм.

Проводимая терапия в период кризов включала: с заместительной целью переливание эритроцитарной массы на фоне хелаторной терапии с использованием Десферала и Эксиджада; с дезинтоксикационной целью для коррекции билирубиновой интоксикации использовались: реополиглюкин, глюкоза, физ. раствор внутривенно-капельно; с целью профилактики ЖКБ, дисхолии, ДЖВП назначались гепатопротекторы, желчегонные препараты, спазмолитики и тюбажи.

Проводимая терапия носит паллиативный характер, гомозиготная большая талассемия характеризуется агрессивным течением, летальный исход не предотвратим, средняя продолжительность жизни по данным литературы составляет 8–12 лет.

По данным нашего исследования, 1 пациент (старший брат) умер в возрасте 16 лет. Причиной смерти явился: тотальный гемосидероз внутренних органов, хроническая сердечная недостаточность, инфарктизация селезенки и гиперспленизм. Младшему брату в настоящий момент 7 лет, а третьему пациенту — 8 лет.

Современные перспективные виды терапии, находящиеся в настоящее время в стадии разработки и испытания представлены: использованием рекомбинантного ЭПО в целях косвенного воздействия на дисбаланс глобиновых цепей через стимуляцию синтеза гемоглобина F, применение генной инженерии для коррекции дефекта гена. Единственным радикальным методом излечения большой β -талассемии является трансплантация костного мозга, которая ограничена высокой стоимостью и поиском HLA-совместимого здорового донора.

Выводы

Ограниченные возможности лечения гемоглобинопатий и предсказуемый генетически-детерминированный характер передачи генов позволяют сосредоточить внимание на профилактике, как наиболее надежном и эффективном способе предотвращения этого заболевания. Профилактические методы включают: генетическое обследование, медико-генетическое консультирование и пренатальную диагностику.

Практическая значимость: полученные данные клинического наблюдения, результаты исследований расширяют информационное поле врачей различных специальностей по своевременной диагностике данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Андерсон, Ш.* Атлас гематологии / Ш. Андерсон; под ред. В. П. Сапрыкина; пер. с англ. И. А. Поповой, В. П. Сапрыкина. — М.: Логосфера, 2007. — 608 с.
2. *Вейнер, М. А.* Секреты детской онкологии и гематологии / М. А. Вейнер, М. С. Кейро; пер. с англ. — М.: БИНОМ; СПб.: Диалект, 2008. — 272 с., ил.

УДК 615.216.6:796.415

ПРИМЕНЕНИЕ ДОПИНГА В БОДИБИЛДИНГЕ

Алейник А. В.

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Чевелев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Эта работа посвящена допингам в бодибилдинге. Культуризм (фр. culturisme культура тела) также известный как бодибилдинг (англ. bodybuilding — строительство тела) — процесс наращивания и развития мускулатуры путем занятия физическими упражне-

ниями, приема высокоэнергетического питания с повышенным содержанием калорий и, в частности, белков, достаточным для гипертрофии мышечных волокон. Обучаясь в медицинском университете, мы должны ценить, в первую очередь, здоровье людей и рассматривать спорт, бодибилдинг, в частности, именно с этой позиции [1]. Тысячи атлетов гробят свое здоровье, поддаваясь влиянию сайтов и компаний, распространяющих анаболические стероиды под видом «невинных» допингов. Допинги в бодибилдинге — это, в первую очередь, андрогенные анаболические стероиды (АС). В настоящее время синтезированы многие стероидные соединения, близкие по структуре к андрогенам, но обладающие избирательной анаболической активностью при маловыраженном андрогенном действии [2].

Цель

Рассмотреть влияние анаболических стероидов на организм человека.

Методы исследования

Анализ научной и научно-методической медицинской литературы.

Результаты и обсуждение

В результате многочисленных исследований были отмечены следующие положительные эффекты АС на организм человека: увеличение физической работоспособности; ускорение темпов роста силовых показателей; ускорение темпов роста мышечной массы; сокращения времени восстановления — более эффективное заживление травм; рост силовой выносливости; улучшение аппетита; уменьшение жировой прослойки; увеличение выносливости мышц — увеличивается приток крови к работающим мышцам; положительные психофизические эффекты — повышение жизненного тонуса и т. п.

Однако, наряду с этим были выделены довольно опасные для здоровья человека токсичные и побочные эффекты АС: эффект отмены — достаточно быстро вы потеряете все, что дали вам стероиды; влияние на ЦНС — врачи отмечали наличие психозов и маниакально-депрессивных состояний, а также депрессий, связанных с резким прекращением приема стероидов (доктор Харрисон Поут и Дэвид Л.); влияние на эндокринную систему — что приводит к атрофии яичек, нарушению спермообразования, имеет место феминизация мужского организма; симптомы вирилизации — у женщин изменение детородной функции в результате атрофии матки, яичников, нарушения менструального цикла, аменорея, маскулинизация; водно-солевая ретенция — это приводит к повышению артериального давления; действие на мочеполовую систему — во время приема стероидов появляется потемнение мочи, в экстремальных случаях появляется даже кровь, задержка мочеиспускания; влияние на гепатоцеллюлярную систему — у атлетов выявлены аденома печени, гепатоцеллюлярная карцинома, ангиосаркома; влияние на желудочно-кишечный тракт — некоторые атлеты страдают поносами, рвотой, приступами тошноты, чувством тяжести в желудке; действие на опорно-двигательной аппарат — характеризуется повышенным травматизмом из-за несоответствии роста силы мышц и сухожилий, к которому они прикреплены; изменение жирности кожи — проявляется в виде акне; облысение — это побочное явление не обратимо, а восстановление волос исключено; ослабление системы иммунитета; другие отрицательные эффекты — головные боли, головокружения, недомогания, сонливость, чувство жара, приливы к голове, анафилактический шок как следствие медикаментозной аллергии, экстрасистолии, абсцессы в месте введения инъекции, удлинённый срок свертывания крови [3].

Выводы

Анализируя научно-методическую литературу, можно сделать вывод, что прием анаболических стероидов несет кратковременный эффект и ведет к ухудшению здоровья. Наиболее полезным для здоровья является натуральный тренинг.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сейфулла, Р. Д. Лекарства и БАД в спорте / Р. Д. Сейфулла, З. Д. Орджоникидзе. — М.: Литтера, 2003.
2. Сейфулла, Р. Д. Побочные эффекты анаболических стероидов / Р. Д. Сейфулла. — Muscle Nutrition.