

ДИСЛИПИДЕМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Сотникова В. В., Волчек В. С.

Научный руководитель: старший преподаватель *Л. А. Порошина*

Учреждение образования

Гомельский государственный медицинский университет
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Особенности течения ограниченной склеродермии (ОС) сопряжены с прогрессирующим поражением соединительной ткани, когда преобладают фиброзно-склеротические и сосудистые нарушения по типу облитерирующего эндартериолита с распространенными вазоспастическими изменениями, развивающиеся преимущественно в коже и подкожной клетчатке [1].

Ограниченной склеродермией чаще болеют женщины, например, девочки болеют чаще мальчиков более чем в 3 раза, а женщины в возрасте 40–55 лет составляют 75 % пациентов. Заболевание может возникать в любом возрасте, даже у новорожденных, начинаясь обычно без каких-либо субъективных ощущений и нарушения общего состояния [2].

Цель

Изучить дислипидемические изменения, находящихся на стационарном лечении в У «Гомельском областном кожно-венерологического диспансера» (У «ГОКВД»).

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на основании ретроспективного анализа 15 историй болезни пациентов (все женского пола), проходивших стационарное обследование и лечение по поводу ограниченной склеродермии в ГОКВД. Изучены следующие показатели: возраст, вес, рост, индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ), окружность бедер (ОБ), ОТ/ОБ, липопротеины высокой плотности (ЛПВП), липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП), холестерин (Хс), триацилглицериды (ТАГ), индекс атерогенности (ИА).

ИМТ вычислялся по следующей формуле (рисунок 1):

$$I = \frac{m}{h^2},$$

Рисунок 1 — Формула для вычисления индекса массы тела

Статистический анализ проводился при помощи пакета прикладного программного обеспечения «StatSoft Statistica» 10.0 (USA).

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст пациентов — $59,58 \pm 4,93$ лет. Результаты проведенного исследования липидного спектра представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1 — Липидный спектр пациентов с ограниченной склеродермией

Биохимический показатель	ЛПВП, ммоль/л	ЛПНП, ммоль/л	ЛПОНП, ммоль/л	Хс, ммоль/л	ТАГ, ммоль/л	ИА, у.е.
Среднее значение	$1,45 \pm 0,35$	$4,17 \pm 0,80$	$0,99 \pm 0,68$	$6,3 \pm 1,26$	$2,27 \pm 1,53$	$3,38 \pm 1,08$
Норма	$\geq 1,55$	до 3,3	до 0,6	3,5–5,5	до 1,7	2–3

Нормальный уровень ЛПВП наблюдался у 21 % обследуемых, 79 % имели пониженный показатель. ЛПНП повышены в 86 % случаев, в 14 % — имеют нормальное значение. Хс повышен у 57 % обследуемых, у 43 % — в пределах нормы. ЛПОНП находится в пределах нормы в 23 % случаев, в 77 % — имеет повышенное значение. ТАГ в 57 % повышены, в 43 % — в пределах нормы. В 50 % случаев наблюдается повышенный ИА.

Таблица 2 — Антропометрические показатели пациентов, страдающих ограниченной склеродермией

Показатель	ИМТ, у.е.	ОТ, см	ОБ, см	ОТ/ОБ
Среднее значение	30,92 ± 5,25	101,58 ± 14,18	116,75 ± 11,43	0,87 ± 0,07
Норма	18,5–24,99	—	—	≤ 0,85

Установлено, что избыточную массу тела имеют 25 %, у 42,86 % обследуемых диагностировано ожирение 1 степени, у 7,15 % — 3 степени и у 7,15 % — ИМТ в норме. ОТ/ОБ у 71 % пациентов выше нормальных показателей, у 29 % — соответствует норме, в связи с чем, следует заключить, что большинство обследуемых имеет ожирение по абдоминальному типу.

Выводы

В результате проведенного исследования установлено, что у обследованных пациентов, страдающих ОС, у 92,85 % имеется ИМТ или ожирение по абдоминальному типу, что в свою очередь, является одним из симптомов метаболического синдрома. По нашему мнению, необходимо дальнейшее более углубленное изучение данного вопроса.

Установлено, что у всех пациентов с ограниченной склеродермией наблюдается дислипидемия: происходит увеличение всех показателей липидного спектра, с преимущественным увеличением ЛПНП.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусева, Н. Г. Системная склеродермия: клиника, диагностика, лечение / Н. Г. Гусева // Рос. журн. кож. и вен. болезней. — 2002. — № 4. — С. 5–15.
2. Furst, A. Scleroderma: a fascinating, troubling disease / A. Furst // Advanced Practice Nursing journal. — 2004. — № 4 (2).

УДК 616.24-053.2-08:615.33

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРОФЛОРЫ У ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ЗА 2012–2017 ГГ.

Сотникова В. В., Волчек В. С., Ярошевич Б. С.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Е. И. Михайлова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В современном мире резистентность микроорганизмов к антибиотикам приобрела настолько широкое распространение, что в некоторых, в частности, развитых странах рассматривается как угроза национальной безопасности. Рост антибиотикорезистентности приводит к неэффективности антимикробной терапии, увеличению длительности госпитализации и расходов на лечение, повышению смертности от инфекций.

Все это говорит о необходимости принятия мер по контролю уровня антибиотикорезистентности и «сбережению» имеющихся в нашем арсенале антибиотиков, потенциально эффективных при лечении различных инфекций [1].

Цель

Проанализировать динамику изменения резистентности к антибактериальным препаратам у основных возбудителей, выделенных из носа и зева детей пульмонологического стационара У «Гомельская областная клиническая больница» за период 2012–2017 гг.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный сравнительный анализ историй болезни пациентов, госпитализированных в детское пульмонологическое отделение У «Гомельская областная клиническая больница» за 2012 и 2017 гг.