

**Summary**

**ANALYSIS OF SERUM LEVELS OF INTERLEUKIN-6 IN NON-VALVULAR ATRIAL FIBRILLATION PATIENTS WITH ISHEMIC HEART DISEASE AND/OR ARTERIAL HYPERTENSION AND CONCOMITANT OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA/HYPOPNEA SYNDROME**

Balabanovich T.I., Shyshko V.I., Shulika V.R.

*Grodno State Medical University, Grodno*

In this study, we investigated serum IL-6 level in non-valvular atrial fibrillation (AF) patients and compared them with non-valvular AF patients with co-existing obstructive sleep apnea/hypopnea syndrome (OSAHS), and evaluated the relationship between serum IL-6 level and severity of sleep-disordered breathing. The results show that IL-6 level depend on presence and severity of OSAHS and also on obesity level. The association between IL-6 level and OSAHS severity is strongest for hypoxic measures, but not for the number of apneas and hypopneas.

**ПАТОЛОГИЯ, УСУГУБЛЯЮЩАЯ ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ С ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ И АПЛАСТИЧЕСКИМИ АНЕМИЯМИ**

Бартось В.Н.

*ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, п. Городище*

*bartos-ag@mail.ru*

**Введение.** Наиболее частой цитопенией в любой возрастной популяции, особенно у детей, является анемический синдром. Распространенность сопутствующей патологии у пациентов с анемиями на момент постановки диагноза составляет по разным данным 97,4%.

**Цель исследования.** изучить патологию, усугубляющую ограничение жизнедеятельности при анемическом синдроме.

**Материалы и методы.** Было проведено клинко-функциональное и клинко-экспертное обследование 39 детей в возрасте от 1 года до 18 лет ( $59,0 \pm 7,9\%$  мальчики и  $41,0 \pm 7,9\%$  девочки) с цитопеническим синдромом вследствие анемии.

Для оценки полученных результатов применялись методы описательной статистики: абсолютное число, относительная величина (р), стандартная ошибка относительных величин ( $m_p$ ).

**Результаты исследований.** В ходе анализа установлено, что наиболее часто ( $61,5 \pm 7,8\%$ ) встречаемой патологией у детей с анемическим синдромом являлись гемолитические анемии. Несколько реже ( $37,5 \pm 7,8\%$ ) к анемическому синдрому приводили апластические анемии.

Среди сопутствующей патологии у пациентов с гемолитической анемией (ГА) случаи болезней и патологических состояний эндокринной системы и нарушения обмена веществ выявлены у  $37,8 \pm 10,1\%$ , из числа которых доминировал гиперкортицизм ( $44,5\%$ ) и у  $67,0 \pm 12,6\%$  детей с апластической анемией (АА), среди которых преобладало ожирение ( $30,0\%$ ).

Среди детей с ГА сопутствующие болезни и патологические состояния органов пищеварения отмечались у  $50,0 \pm 10,4\%$  детей, из числа которых в  $66,7\%$  случаев доминировала желчнокаменная болезнь (ЖКБ), а у пациентов с АА ЖКБ встречалась только в  $20,1 \pm 10,7\%$ , из числа которых в  $100\%$  был хронический гастрит. Это обусловлено тем, что ЖКБ имеет высокий риск развития при гемолитических анемиях, обусловленный длительно персистирующей гипербилирубинемией.

У  $25,2 \pm 9,1\%$  детей с ГА отмечались болезни и патологические состояния нервной системы (из них  $33,3\%$  случаев – вегето-сосудистая дистония), а у детей с АА данная сопутствующая патология встречалась только в 1 ( $6,7 \pm 6,7\%$ ) случае.

Болезни и патологические состояния системы кровообращения отмечались у  $25,2 \pm 9,1\%$  детей с ГА (среди которых преобладали ( $83,3\%$ ) малые аномалии сердца), и у  $13,4 \pm 9,1\%$  детей с АА (в  $100,0\%$  случаев – нарушение ритма и проводимости сердца).

Болезни и патологические состояния верхних дыхательных путей среди детей с АА отмечались в  $33,5 \pm 12,6\%$  случаев (из них в  $60,0\%$  случаев – вазомоторный ринит), и в  $21,0 \pm 8,5\%$  случаев среди детей с ГА (из них в  $60,0\%$  случаев – гипертрофия небных миндалин).

У  $13,4 \pm 9,1\%$  детей, страдающих АА и у  $8,4 \pm 5,7\%$  детей, страдающих ГА отмечались болезни и патологические состояния мочеполовой системы.

Болезни и патологические состояния костно-мышечной системы встречались в  $13,4 \pm 9,1\%$  случаев у детей с АА и в  $8,4 \pm 5,8\%$  – с ГА.

Такие классы сопутствующих заболеваний, как расстройства речи и языка, болезни и патологические состояния глаза и его придаточного аппарата, болезни и патологические состояния уха и сосцевидного отростка были представлены единичными случаями.

**Выводы.** Таким образом, у детей с ГА наиболее частой патологией, усугубляющей ограничение жизнедеятельности были болезни и патологические состояния органов пищеварения ( $50,0 \pm 10,4\%$  случаев), болезни и патологические состояния эндокринной системы и нарушения обмена веществ ( $37,8 \pm 10,1\%$ ), болезни и патологические состояния нервной системы ( $25,2 \pm 9,1\%$ ), болезни и патологические состояния системы кровообращения ( $25,2 \pm 9,1\%$ ), а у детей с АА – болезни и патологические состояния эндокринной системы и нарушения обмена веществ ( $67,0 \pm 12,6\%$ ), болезни и патологические состояния верхних дыхательных путей ( $33,5 \pm 12,6\%$ ), болезни и патологические состояния органов пищеварения ( $20,1 \pm 10,7\%$ ).

### Summary

#### **PATHOLOGY AGGRAVATING LIMITATION OF LIFETIME IN CHILDREN WITH HEMOLITHIC AND APLASTIC ANEMIA**

Bartos V.N.

*National Science and Practice Centre of Medical Assessment and Rehabilitation,  
Gorodische  
bartos-ag@mail.ru*

The article describes the most common groups of concomitant diseases that occur in children with limited life activity due to hemolytic and aplastic anemia. We investigated clinical and functional study of 39 children with anemic syndrome aged 1 to 18 years.