

характерно позднее метастазирование – спустя 15-20 лет после комплексного лечения. Поэтому на основании имеющихся данных за столь короткий период данную закономерность оценить невозможно. Однако, за время наблюдения в исследуемой группе прогрессирование заболевания имело место у 6 пациенток (18%). В течение года после установления диагноза умерло 2 женщины. Причиной смерти были поздняя диагностика заболевания.

**Выводы.** Гранулезоклеточные опухоли яичников возникают у женщин преимущественно пери- и постменопаузальном возрасте. В большинстве случаев такие опухоли выявляются на I стадии заболевания (56%), имеют относительно благоприятное течение и прогноз.

## ПРИМЕНЕНИЕ L-КАРНИТИНА В ЛЕЧЕНИИ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

**Полякова С. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-ая кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – ассистент Одинец Д. Ф.

**Актуальность.** Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) – это обменное заболевание с накоплением избыточного количества жира, что может активировать воспалительную реакцию. Лечебные мероприятия должны быть направлены на устранение повышенной эктопии жирных кислот (ЖК) в печени и дальнейшего развития воспалительного процесса [1]. Одним из кандидатов в лекарственные препараты данного направления является L-карнитин [2].

**Цель.** Оценить динамику лабораторных показателей пациентов с НАЖБП при использовании L-карнитина.

**Материалы и методы исследования.** В исследование включены 76 пациентов с НАЖБП, которым были проведены ежедневные внутривенные инфузии L-карнитина в дозе 1 г/сут, разведённого в 100 мл физиологического раствора на протяжении 10 дней. Обязательным условием было отсутствие каких-либо дополнительных назначений лекарственных препаратов и корректив уже назначенных на период использования L-карнитина. Длительность терапии составила 10 дней. По завершении лечения у всех пациентов были повторно проведены лабораторные исследования.

**Результаты.** После лечения L-карнитином у пациентов отмечается достоверное ( $p < 0,05$ ) снижение уровня aminotransferases: Me АЛТ снизилась на 46 Е/л (23%), Me АСТ – на 27 Е/л (19%). Среди пациентов со стеатогепатитом минимальной степени активности отмечалась нормализация aminotransferases у 24 человек (39%). Терапия позволила достоверно ( $p < 0,05$ ) снизить уровень холестатического синдрома: отмечается снижение Me ГГТП на 9 Е/л (26%), Me

ЩФ – на 12 Е/л (12%). В динамике показателей липидного обмена отмечается снижение Me уровней ОХ и ТГ на 10% и 31% соответственно ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** На фоне применения препарата L-карнитина в дозе 1 г/сут. в составе базисной терапии у пациентов НАСГ наблюдается улучшение показателей функционального состояния печени. L-карнитин хорошо переносится пациентами и не оказывает побочных эффектов, что позволяет рекомендовать его для лечения НАСГ.

#### *Литература*

1. EASL-EASD-EASO. Clinical Practice Guidelines for the management of non-alcoholic fatty liver disease / EASL-EASD-EASO // J Hepatol. – 2016. – Vol. 64. – P. 1388–1402.
2. Somi M.H. Data from a randomized and controlled trial of L-carnitine prescription for the treatment for Non-Alcoholic Fatty Liver Disease / M. H. Somi, E. Fatahi, J. Panahi, M. R. Havasian, A. Judaki // Bioinformation. – 2014. – Vol. 10, № 9. – P. 575-579.

## **ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ – АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА АКУШЕРСТВА**

**Полякова С. В., Русак А. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Ганчар Е. П.

**Актуальность.** Предлежание плаценты является одной из важных проблем в современном акушерстве, так как аномалии расположения плаценты в нетипичном месте являются основной причиной массивных акушерских кровотечений, характеризуются высоким риском материнской и перинатальной смертности.

**Цель.** Изучить частоту, особенности течения беременности и родов у женщин с предлежанием плаценты.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ течения беременности и родов у 53 пациентов, родоразрешенных в 2013-2017 гг. в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр». Статистическая обработка данных проведена с помощью программы Excel.

**Результаты.** Частота случаев предлежания плаценты составила 0,2%. В ходе исследования выяснено, что средний возраст родильниц составил  $33 \pm 2,5$  лет. Центральное предлежание плаценты имело место у 39 (73,6%) пациентов, краевое предлежание – у 9 (16,9%), низкая плацентация – у 3 (5,7%) и боковое – у 1 (3,8%). Среди обследуемых 4 (7,6%) женщины были первородящими, 49 (92,4%) – повторнородящими. У 5 (9,4%) пациентов беременность наступила после проведенного искусственного оплодотворения (ЭКО). В анамнезе 26 (49,1%) женщин имели искусственные аборты, 12 (22,6%) – самопроизвольные аборты, 18 (34%) – инфекции, передающиеся половым путем, 5 (9,4%) –