

Результаты. Пациенты первого года жизни составили 24 (10%) среди всех обследованных, в том числе 1-6 месяцев – 15 (62%), 7-12 месяцев – 9 (38%). Больных мальчиков было несколько больше – 14 (58%), чем девочек – 10 (42%). Жители Гродно – 16 (67%) преобладали над пациентами из районов области – 8 (33%). Первую группу (I) составили 10 (42%) детей с осложненными (1 ателектаз, 1 плеврит, 8 обструктивный синдром), вторую (II) – 14 (58%) с неосложненными пневмониями. По рентгенологическим данным чаще встречались двустороннее поражение легочной паренхимы – 12 (50%), чем правостороннее – 10 (42%), левосторонние – 2 (8%). У половины детей I группы развитие пневмонии проходило на фоне сопутствующей патологии (ВПС – 2, атопический дерматит – 4). При оценке физического развития в I группе 5 (50%) детей имели избыток и 3 (30%) – дефицит массы тела, во II 1 (7%) и 1 (7%) соответственно. В I группе 7 (70%) детей находились на искусственном вскармливании, во II 5 (36%). Продолжительность заболевания до верификации диагноза у пациентов с осложненными пневмониями была больше, чем с неосложненными ($5,2 \pm 3,3$ и $4,3 \pm 2,9$ дней, $p > 0,05$). Из детей I группы 2 (20%) находились на лечении в отделении интенсивной терапии. Средний койко-день в I группе составил $14 \pm 5,1$ и $11,5 \pm 3,5$ во II группе. Всем пациентам впервые сутки поступления в стационар проводилось рентгенологическое обследование с обязательным контролем, причем при осложненных пневмониях несколько позже, чем при неосложненных ($13,7 \pm 3,2$ и $10,8 \pm 2,2$ дня, соответственно, $p > 0,05$).

Выводы: 1. У пациентов грудного возраста двусторонние и правосторонние пневмонии возникают чаще, чем левосторонние.

2. Осложненному течению пневмоний более подвержены дети с фоновыми заболеваниями, находящиеся на искусственном вскармливании и с нарушением физического развития.

Литература

1. Внебольничная пневмония у детей. Распространенность, диагностика, лечение и профилактика. – Москва, 2011. – 68 с.

ВЛИЯНИЕ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ/ГИПОПНОЭ СНА НА РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Балабанович Т.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Шишко В.И.

Актуальность. Течение ФП и риск тромбоэмболических осложнений (ТЭО) в значительной степени зависят от фона, на котором наблюдается аритмия. Утверждается, что синдром обструктивного апноэ/гипопноэ сна

(СОАГС) ассоциирован с высоким тромбоэмболическим риском у пациентов с ФП[1].

Цель: определить, имеются ли различия в преобладании отдельных факторов риска ТЭО среди пациентов с ФП на фоне СОАГС и без данного синдрома.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 93 пациента с ФП в возрасте от 34 лет до 68 лет (средний возраст составил $53,91 \pm 8,24$). У всех пациентов проведена стратификация риска ТЭО по шкале CHA2DS2-VASc. Оценка нарушений дыхания во сне выполнялась при кардиореспираторном мониторинге. В зависимости от величины индекса апноэ/гипопноэ сна (ИАГ) все обследованные разделены на группы: группу №1 составили 13 пациентов с ФП (ИАГ < 5); группу №2 – 80 пациентов с ФП и СОАГС (ИАГ ≥ 5). Данные обрабатывались с помощью программы Statistika 6.0.

Результаты. Результаты показали, что у пациентов группы №2 в отличие от группы №1 преобладают следующие факторы риска шкалы CHA2DS2-VASc: застойная сердечная недостаточность ($p < 0,0018$), артериальная гипертензия ($p < 0,0008$), сосудистое атеросклеротическое заболевание ($p < 0,00009$). Значимых различий в таких факторах риска, как инсульт/транзиторная ишемическая атака или другие ТЭО в анамнезе, сахарный диабет, пол, возраст, не выявлено. Ожидаемая частота инсультов за год достоверно выше в группе №2 в сравнении с группой №1 ($p < 0,00003$).

Выводы. Доминирующими факторами риска ТЭО у пациентов с ФП и СОАГС являются застойная сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, сосудистое атеросклеротическое заболевание, которые могут являться закономерным результатом существования у пациента с ФП СОАГС. Риск ТЭО у пациентов с ФП неодинаков: ожидаемая частота ТЭО достоверно выше у пациентов с ФП на фоне СОАГС

Литература

1. Stroke risk factors beyond the CHA2DS2-VASc score: can we improve our identification of «high stroke risk» patients with atrial fibrillation?/ F. M. Szymanski [et al.] // Am. J. Cardiol. – 2015. – Vol. 116, iss. 11. – P. 1781–1788.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНОГО НАТЯЖЕНИЯ МЫЛЬНЫХ РАСТВОРОВ СТИРАЛЬНЫХ ПОРОШКОВ

Балла Оскар, Вахид Мохамед Банин

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – ст. преп. Наумюк Е.П.

Актуальность. Изучение физических свойств современных материалов, используемых в быту, в частности синтетических моющих средств, важно для определения эффективности их основного предназначения, а также для оценки степени их экономической привлекательности и их влияния на экологию.