

ских болезней от матери ребенку. Лекарственная устойчивость представляет значительную угрозу для уменьшения воздействия ИППП во всем мире.

Целью исследования явилось изучение осведомленности населения об инфекциях, передаваемых половым путем.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 232 человек, среди них 143 – женского пола, 89 – мужского. Для опроса была составлена анонимная анкета, включающая 16 пунктов, 60 подпунктов. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты. Из 141 женщины, 86 - знают, что значит ИППП (что составило 60, 1%), остальные 53 - имеют неправильное представление об ИППП (39, 9%). Среди мужчин, 48 - ответили правильно на вопрос, что значит ИППП (53, 9 %), остальные 41- имеют неправильное представление об ИППП (46, 1%). 77 женщин знают, какие заболевания относятся к ИППП (54, 1 %), 65 женщин не знают, какие именно заболевания относятся к ИППП (45, 9%). Из мужчин лишь 11 – знают, какие именно заболевания относятся к ИППП, (что составило 12, 4 %), 78 – не знают (87, 6 %). Основная масса мужчин и женщин получают информацию из газет, журналов, интернета, телевидения, лишь немногие из них- от медицинских работников. 65 человек думают о том, что от ИППП существует вакцинация (28, 5%), 163 человека считают, что вакцинации от ИППП не существует (71, 5%). О том, где пройти лечение знают 126 человек (55, 3%), 122 человека не знают (44, 7%). 85 женщин (61, 2%) и 59 мужчин (67, 8%), считают, что, используя латексный презерватив можно избежать заражения ИППП. 104 женщины (74, 8%) и 56 мужчин (64, 4%) знают, куда можно обратиться для сдачи анализов, в случае заражения ИППП. Каждый второй мужчина (50%) и каждая третья женщина (30%) считают, что они получают достаточно информации об ИППП.

Выводы. Ежедневно более 1 миллиона человек приобретают инфекцию, передаваемую половым путем. ИППП оказывают глубокое воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье во всем мире и входят в число 5 основных категорий заболеваний, в связи с которыми взрослые люди обращаются за медицинской помощью. К сожалению, общество недостаточно осведомлено об ИППП.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОБМЕНОМ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ И ПАРАМЕТРАМИ РЕОВАЗОГРАММЫ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ

Лазаревич В. А., Соболева М.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра поликлинической терапии

Научный руководитель - к.м.н., ассистент Пицко Д.В.

Актуальность: серосодержащие аминокислоты, особенно гомоцистеин и цистеин, играют важную роль в состоянии сердечно-сосудистой системы через влияние на эндотелий. Имеется недостаточно литературных данных о взаимосвязи обмена серосодержащих аминокислот и параметров реовазограммы плечевой артерии.

Цель исследования: изучить корреляционные связи между концентрациями серосодержащих аминокислот плазмы крови и параметрами реовазограммы плечевой артерии у пациентов с подагрой без кардиоваскулярной патологии.

Материалы и методы: в исследовании приняли участие 65 пациентов с подагрой, у которых на момент осмотра не было данных за кардиоваскулярную патологию. Анализ результатов проводился с применением пакета статистических программ Microsoft Excel 2007 и STATISTICA 7.0. Использовались методы сравнения двух независимых выборок, достоверность различий определяли с помощью критерия Манна–Уитни.

Результаты: были проанализированы взаимосвязи между биохимическими и функциональными показателями.

Показатели реовазограммы плечевой артерии у пациентов с подагрой – Me (25%-75%):

реографический индекс, Ом: 0,0245 (0,019-0,029);
индекс эластичности, отн. ед.: 50,45 (38,1-62,85) *;
индекс периферического сопротивления, отн. ед: 28,7 (18,4-38,2)*;
диастолический индекс, отн. ед.: 33,5 (23,55-42,3)*;
пульсовой прирост крови, мл: 0,4 (0,32-0,5);
объемная скорость кровотока, мл/мин x 100см³: 5,47 (4,18-7,46);

Примечание: *- p<0,05

Концентрации серосодержащих аминокислот у пациентов с подагрой – Me (25%-75%), мкмоль/л: гомоцистеин: 13,24 (10,31-16,06); цистеин: 253,51 (177,55-320,49); цистеинил-глицин: 39,08 (33,51-49,20); метионин: 22,52 (17,58-24,55); таурин: 116,69 (88,20-133,08); глутатион: 3,11 (1,88-4,38).

Была установлена положительная корреляционная связь между индексом периферического сопротивления и концентрациями гомоцистеина (R=0,52, p=0,032), цистеина (R=0,22, p=0,024); и отрицательная корреляционная связь между индексом эластичности и концентрациями гомоцистеина (R= -0,49, p=0,034), цистеина (R= -0,22, p=0,02).

Вывод: увеличение концентраций гомоцистеина и цистеина может приводить к уменьшению индекса эластичности и увеличению индекса периферического сопротивления плечевой артерии.

Литература

1. Пицко, Д. В. Ранняя диагностика нарушений метаболизма серосодержащих аминокислот у больных подагрой / Д. В. Пицко и [др.] // Здоровоохранение. – 2010. - №2. – С. 64-67.

ЯТРОГЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕТОЧНИКА ВО ВРЕМЯ АКУШЕРСКИХ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Ланкевич Н.Н.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Кафедра урологии

Научный руководитель доц., канд. мед. наук. Юшко Е.И.

Актуальность. Ятрогенные повреждения мочеточника встречаются по данным разных авторов в 1 – 5% проведенных операций на органах брюшной полости и забрюшинного пространства. В известной степени это связано с топографо-анатомическим расположением мочеточников. Широкое внедрение