

## Литература

1. Endarterectomy for symptomatic carotid stenosis in relation to clinical subgroups and timing of surgery / P. M. Rothwell [et al.] // Lancet. – 2004. – Vol. 363, № 9413. – P. 915-924.

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, КАЧЕСТВО СНА И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Антипина Е. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
2-я кафедра внутренних болезней  
Научный руководитель – ассистент Заяц А. Н.

**Актуальность.** Сердечно-сосудистая патология (ССП) ограничивает различные аспекты жизни пациентов – физический, профессиональный, психологический, социальный [1]. Интерес представляет влияние фибрилляции предсердий (ФП) и отдельных ее форм на качество жизни (КЖ) пациентов.

**Цель.** Изучить КЖ, качество сна, психологический статус пациентов с ФП.

**Материалы и методы исследования.** В исследование включены 57 пациентов с СПП, находившихся на стационарном лечении в кардиологическом отделении УЗ «ГКБ №2 г.Гродно». У 29 пациентов (51%) зарегистрирован синусовый ритм, у 28 пациентов (49%) – ФП (в 46% случаев персистирующая форма; в 32% – пароксизмальная; в 22% – постоянная). Для оценки КЖ пациентов использовался опросник SF-36; для оценки уровня депрессии – шкала-опросник CES-D; уровня тревожных расстройств – шкала самооценки тревоги Спилбергера-Ханина; проведена оценка качества сна пациентов с помощью специализированного опросника. Полученные данные обработаны с использованием программ Microsoft Excel 2013 и STATISTICA 10.0.

**Результаты.** У пациентов с ФП 7 из 8 показателей КЖ оказались достоверно ниже, чем у пациентов с синусовым ритмом: PF ( $p < 0,0001$ ), RP ( $p < 0,05$ ), GH ( $p < 0,001$ ), VT ( $p < 0,0001$ ), SF ( $p < 0,01$ ), RE ( $p < 0,01$ ), MH ( $p < 0,0001$ ). У 50% пациентов с ФП имеется легкое депрессивное расстройство, у 4% – депрессия средней степени тяжести, у 7% – выраженное депрессивное расстройство, в то время как у пациентов с синусовым ритмом в 27,6% случаев наблюдается легкое депрессивное расстройство. Высокая ситуативная тревожность имеет место у 39% пациентов с ФП и 24% пациентов без ФП; высокая личностная тревожность – у 57% пациентов с ФП и у 31% с синусовым ритмом. 50% пациентов с ФП и 28% без ФП оценивают качество своего ночного сна как неудовлетворительное; 54% и 31%, соответственно, принимают лекарственные средства, помогающие уснуть.

**Выводы.** В результате проведенного исследования установлено, что у пациентов с ФП достоверно ниже КЖ; в 2 раза чаще встречаются депрессивные расстройства; преобладает высокая ситуативная и личностная тревожность; более часты нарушения ночного сна.

#### Литература

1. Краснослободская, О. В. Медицинские аспекты качества жизни у больных с фибрилляцией предсердий / О. В. Краснослободская // Фундаментальные исследования. – 2011. – №7. – С. 90-93.

## ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТОВ ПРЯМОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С

**Антипина Е. О.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра инфекционных болезней  
Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Черняк С. А.

**Актуальность.** В Республике Беларусь показатель инфицированности HCV-инфекцией достигает 2,9% [1]. Частота достижения устойчивого вирусологического ответа у пациентов, пролеченных препаратами прямого противовирусного действия (ПППД), в нашей республике превышает 90% случаев [2].

**Цель.** Оценить динамику клинико-лабораторных показателей у пациентов с хроническим гепатитом С (ХГС), достигших непосредственного и устойчивого вирусологического ответа (ВО) после терапии лекарственными средствами прямого противовирусного действия.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ историй болезни у 30 пациентов с диагнозом ХГС, проходивших лечение в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» в 2018-2019 гг. Все пациенты получали ПППД и достигли ВО. Клинико-лабораторные показатели оценивались до старта и после окончания противовирусной терапии (ПВТ). Статистическая обработка проводилась с использованием программного обеспечения STATISTICA 10. Количественные данные отображены в виде среднего М, использовались критерии Вилкоксона и Макнемара.

**Результаты.** Достижение вирусологического ответа не повлияло на изменение частоты регистрации жалоб (96,7% обследованных как до, так и после терапии). В динамике по результатам ультразвукового исследования (УЗИ) не изменилась частота гепатомегалии (70% обследованных как до, так и после терапии), несколько снизилась частота выявления портальной