



Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома  
Белорусский государственный медицинский университет  
4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ

Минск 2010

*Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Белорусский государственный медицинский университет  
Комитет по здравоохранению мингорисполкома  
УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко»*

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ**

*Материалы Республиканской  
научно-практической конференции,  
посвященной 50-летию*

*УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко»*

МИНСК 2010



# УРОВЕНЬ ОБЩИХ НИТРИТОВ И НЕКОТОРЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

*Володько Ю. С., Пырочкин В. М.* 4163

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

**Введение.** В РБ в последние десятилетия, как и во всем мире, идет активный процесс постарения населения. Ежемесячно более 1 млн людей переступает порог 60-летия. Наиболее частой причиной заболеваемости и смерти в этой возрастной группе являются сердечно-сосудистые заболевания. Одним из важнейших медиаторов, участвующих в регуляции тонуса сосудов, является оксид азота (NO), воздействующий на вазодилатацию путем активации цГМФ. Недостаточное потребление селена и цинка способствует развитию его дефицита в организме человека и относят к факторам риска для некоторых форм болезней системы кровообращения, в том числе и ИБС.

**Цель.** Изучить уровень содержания общих нитритов плазмы крови, а также уровень селена и цинка в плазме крови у пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией в пожилом возрасте.

**Материалы и методы.** 40 пожилых пациентов (классификация ВОЗ) — ИБС, в сочетании с артериальной гипертензией (АГ) 2-й степени риском 4 (по классификации ВОЗ), недостаточностью кровообращения ФК 1-2 степени (НУНА) (мужчин 20, женщин 18; средний возраст  $66,13 \pm 4,09$  лет). 25 пациентов среднего возраста (классификация ВОЗ) — ИБС в сочетании с АГ 2 степени риском 4 (по классификации ВОЗ), недостаточностью кровообращения ФК 1-2 степени (НУНА) (мужчин 12, женщин 13; средний возраст  $51,99 \pm 3,31$  года). 20 практически здоровых лиц (мужчин 11, женщин 9; средний возраст  $33,56 \pm 3,7$  года). Уровень общих нитритов плазмы крови определялся спектрофотометрическим методом с помощью реактива Грисса. Уровень селена и цинка в плазме крови определялся на атомно-адсорбционном спектрометре «АAnalyst 600» фирмы Perkin-Elmer (Германия). В результате исследования выявлено, что уровень общих нитратов у здоровых лиц составил  $14,47 \text{ мкмоль/л}$  ( $12,95; 15,99$ ), а у пациентов, страдающих ИБС в сочетании с артериальной гипертензией в среднем возрасте  $8,78 \text{ мкмоль/л}$  ( $5,73; 11,83$ ), у пожилых пациентов  $8,26 \text{ мкмоль/л}$  ( $6,02; 10,5$ ). У пациентов контрольной группы уровень селена плазмы крови составил  $50,79 \text{ мкг/л}$  ( $35,09; 66,49$ ), у пациентов среднего возраста, страдающих ИБС в сочетании с АГ  $63,29 \text{ мкг/л}$  ( $54,85; 71,73$ ), а у лиц пожилого возраста  $57,19 \text{ мкг/л}$  ( $44,24; 70,14$ ), при норме  $120 \text{ мкг/л}$ . Уровень цинка в плазме крови у исследуемых лиц составил у здоровых лиц  $6,68 \text{ мкмоль/л}$  ( $5,85; 7,51$ ), у пациентов среднего возраста  $12,2 \text{ мкмоль/л}$  ( $9,78; 14,62$ ), у пожилых лиц, страдающих ИБС в сочетании с АГ  $9,84 \text{ мкмоль/л}$  ( $7,12; 12,56$ ), при норме  $16,52 \text{ мкмоль/л}$  в плазме крови.

**Выводы.** Таким образом, проведенное исследование биохимических параметров у здоровых лиц и пациентов, страдающих ИБС в сочетании с АГ среднего и пожилого возраста, демонстрирует сниже-

ние уровня селена и цинка в плазме крови. Уровень общих нитритов плазмы крови у пациентов с ИБС в сочетании с АГ у лиц пожилого и среднего возраста ниже по сравнению со здоровыми лицами ( $p < 0,05$ ).

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

*Ганчар Е. П., Дембовская С. В., Лискович А. В.*

*УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр»,  
г. Гродно, Беларусь*

**Введение.** Болезни системы кровообращения (БСК) — часто встречающаяся группа экстрагенитальной патологии, которая отягощает течение беременности и является одной из основных причин материнской и перинатальной смертности [1-4,6,7]. По данным ВОЗ, 20-40% случаев материнской летальности связано с БСК [1-3,6,7].

Благодаря современным достижениям медикаментозной терапии и кардиохирургическим пособиям, зарегистрирована тенденция к росту числа беременных с врожденными пороками сердца (ВПС) [5,7]. По данным литературы, частота ВПС у беременных составляет от 4 до 10%. [1-3,6,7].

**Цель исследования:** изучить особенности течения беременности и родов у женщин с ВПС.

**Материалы и методы.** Для решения поставленной задачи было изучено течение беременности и родов у 146 женщин: у 76 — с ВПС (основная группа), в контрольную группу вошли 70 пациенток без кардиальной патологии. Основная группа была представлена 57 (75%) пациентками с неоперированными ВПС, 19 (25%) — с оперированными ВПС.

Для оценки состояния женщин использовались клинические методы: сбор анамнеза, катаннеза, осмотр, аускультация, анализ медицинской документации: историй болезни, карт диспансерного наблюдения.