

HELICOBACTER PYLORI ПРИ ГАСТРИТАХ, ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Коваленок А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д.м.н., проф. Климович И. И.

Актуальность. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖи12ПК), по литературным данным, встречается у каждого десятого жителя в течение жизни. Она протекает с рецидивами и зачастую (4-7%) осложняется кровотечением, перфорацией и др. У молодых людей чаще бывают язвы двенадцатиперстной кишки (ДПК), в среднем и пожилом – язвы желудка (ЯЖ). Необходимо отметить, что в последнее время изменились взгляды на причину и механизмы развития ЯБЖи12ПК. Гиперацидное состояние и возникновение язвы сменилось на инфицирование *Helicobacter pylori* (НР). Причем с НР связывают её рецидивы и осложнения. По республике Беларусь примерно до 70% населения инфицированы НР, но язвы развиваются только у 5 – 7 % инфицированных. Все связано с тем, что не все штаммы НР являются патогенными.

Цель. Изучить частоту выявления и оценить значимость определения НР при гастритах, ЯБЖи12ПК.

Методы исследования. Нами в больнице скорой медицинской помощи г. Гродно изучены результаты 126 фиброгастродуоденоскопий (ФГДС), которые были выполнены в 2019-2021гг., при которых производилась биопсия слизистой желудка для исследования НР.

Результаты и их обсуждение. В больнице скорой медицинской помощи г. Гродно за это время лечилось 126 пациентов, с наличием эрозивного гастрита, ЯБЖ и 12 ПК, при этом у всех был выявлен НР. С ЯБЖи12ПК была у 4 (3,2%), при этом ЯБЖ имела место у 46 (36,5%) пациентов, мужчин было 24 (52,2%) средний возраст которых составил 40,3 лет, из них курили 17 (70,8%), женщин 22 (47,8%) средний возраст которых был 39,5 лет, из них курили 13 (59,1%). Пациентов с ЯБ12ПК было 44(34,9%) мужчин было 32 (72,7%) средний возраст которых составил 43,3 лет, из них курили 19 (59,4%), женщин 12 (27,3%) средний возраст- которых был 37,4 лет, из них курили 7 (58,3%).

Некоторые пациенты поступали в другие отделения в связи с тяжелыми травмами, ожогами, отравлениями, при которых имело место развитие эрозивного гастрита, образование острых язв, чаще на фоне хронических язв желудка и 12 ПК, которые нередко осложнялись желудочно-кишечным кровотечением и перфорацией. В диагностике данных заболеваний учитывали анамнез, объективные и дополнительные (ФГДС, лабораторные и рентгенологические) методы исследования. Среди пациентов мужчин было 78

(61,9%), женщин 48 (38,1%). В возрасте 18 – 20 лет было 5 (3,9%) пациентов, 21 – 40 лет – 53 (42,1%), 41 – 60 было 49 (38,9%) и свыше 61 года – 19 (15,1%) пациентов. Эрозивный гастрит отмечался у 32 (25,4%) пациентов, ЯБЖ у 46 (36,5%), язва 12 ПК у 44(34,9%) и сочетание ЯБЖ и 12 ПК отмечалась у 4 (3,2%) пациентов. Пациенты с ЯБЖ 46 (36,5%) по длительности язвенного анамнеза распределились следующим образом: 2 (4,3%) – впервые выявленные, 17 (37,0%) 1-3 года, 15(32,6%) – 4-7 лет, 8 (17,4%)-8-10 лет, и 4(8,7%) более 10 лет.

Выводы. 1. Наличие эрозивного гастрита, ЯБЖ, 12 ПК является показанием для исследования на наличие НР с целью адекватного лечения.

2. НР наиболее часто обнаруживается при эрозивном гастрите и ЯБЖ в возрасте 21-40 лет.

3. Эрозивным гастритом, ЯБЖ и 12 ПК и больше болеют мужчины трудоспособного возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Маев, И. В. Эволюция представлений о дефиниции, классификации, диагностике и лечении гастрита, ассоциированного с инфекцией *Helicobacter pylori* / И. В. Маев, А. А. Андреев, А. А. Самсонов, Д. Т. Дичева, Е. В. Парцвания-Виноградова // Материалы Киотского консенсуса. – Фарматека, 2016. – №6. – С.24-33.

2. Климович, И. И. Особенности диагностики прободных язв желудка и 12-перстной кишки в зависимости от сопутствующих заболеваний возраста и пола / И. И. Климович, В. Н. Колодей, В. П. Страпко //Декабрьские чтения по неотложной хирургии: сборник научных статей. – Минск, 2017. – Т. 6. – С.98-100.

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Ковальчук-Болбатун Т. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В патогенезе термической травмы особое значение имеет избыточное образование активных форм кислорода и продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) в организме пострадавших. Основными источниками кислородных радикалов, обуславливающих развитие генерализованного окислительного стресса при ожогах, являются ишемизированные ткани, тканевые макрофаги, а также нейтрофилы и базофилы. Продукты ПОЛ повреждают энергопродуцирующую систему, разрушая клеточные биомембраны митохондрий, и усугубляют гипоксию [1]. Внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК) является высокоэффективным способом