

лечении остеопороза нужно четкое понимание механизма регуляции костного ремоделирования посредством этих субстанций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Chen, W. Emerging roles of circular RNAs in osteoporosis / W. Chen, B. Zhang, X. Chang // J. Cell. Mol. Med. A. – 2021. – Vol. 25. – P. 9089-9101.
2. Гребенникова, Т. А., Эпигенетические аспекты остеопороза / Т. А. Гребенникова, Ж. Е. Белая, Л. Я. Рожинская и др. // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2015. – Т. 70. – № 5. – С. 541-548.
3. Kuo, T. R. Bone biomarker for the clinical assessment of osteoporosis: recent developments and future perspectives / T. R. Kuo, C. H. Chen // Biomarker Research. – 2017. – Vol. 5. – P. 1-9.
4. Нуруллина, Г. М. Костное ремоделирование в норме и при первичном остеопорозе: значение маркеров костного ремоделирования / Ахмадуллина Г. И. // Архивъ внутренней медицины. – 2018. – Т. 8. – № 2. – С. 100-110.
5. Ялаев, Б. И., Эпигенетика остеопороза. / Б. И. Ялаев, Р. И. Хусаинова // Медицинская генетика. – 2018. – Т. 8. – № 2. – С. 10.

ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ КАК СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ В УСЛОВИЯХ COVID-19 НА ПРИМЕРЕ УЗ «ГОКБ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ» Г. ГРОДНО

Кременовский П. К.¹, Белаец Д. С.¹, Кременовский К. И.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская областная больница медицинской реабилитации²

Научный руководитель: к.м.н., доцент Хильмончик Н. Е.

Актуальность. За последнее десятилетие отмечено увеличение частоты заболеваемости хроническим гастритом, которая составляет в популяции 22,4% [1]. Структура хронических гастритов разнообразна: 70% хронических гастритов ассоциированы с *Helicobacter pylori*, 15-18% – имеют аутоиммунный характер, около 10% гастритов, ассоциированы с НПВС, менее 5% составляют рефлюкс-гастриты, 1% – это редкие формы хронического гастрита (лимфоцитарный, эозинофильный, Крона и др.). При этом, например, атрофический гастрит встречается в 5% случаев у лиц моложе 30 лет, в 30% случаев у лиц в возрасте от 31 до 50 лет и в 50-70% случаев – у лиц старше 50 лет [2].

Цель. Оценить частоту госпитализированных пациентов с хроническим гастритом среди пациентов с Covid-19 и охарактеризовать их возможные клинические сочетания, возможное участие в патогенезе заболевания, определить особенности морфологической картины.

Методы исследования. Нами проанализированы журналы эндоскопических исследований 400 пациентов за период с 2020 по 2021 годы в УЗ «ГОКБ Медицинской реабилитации» г. Гродно с выявленной инфекцией COVID-19. Методологической основой исследования послужила совокупность клинических, лабораторно-инструментальных и статистических методов. Статистический анализ проводился с применением программы «Microsoft Office Excel 2010», а также «StatSoft Statistica v10.0», предназначенных для анализа результатов медицинских и биологических исследований.

Результаты и их обсуждение. Достоверность полученных в ходе работы данных определяется достаточным числом исследований, комплексным подходом к проведению исследований, выполненным с использованием современных методов и статистического анализа полученных результатов. Описательная статистика данных находящихся на стационарном лечении пациентов по возрасту распределилась следующим образом: <19 лет – 2,5%, 20-24 лет – 5,8%, 25-29 лет – 1,3%, 30-34 лет – 3,0%, 35-39 лет – 1,8%, 40-44 лет – 3,0%, 45-49 лет – 5,0%, 50-54 года – 7,5%, 55-59 лет – 7,0%, 60-64 года -13,0%, 65-69 лет – 14,3%, 70-74 года – 13,0%, 75-79 лет -7,5%, 80-84 года – 8,5%, 85-89 лет – 5,5%, 90< лет – 1,5%. Медиана возраста в изучаемой группе составила 61 год, соотношение по половому признаку – 201 женщина и 199 мужчин.

Статистическая обработка первичной документации отображает, что у 98,3% исследуемых был выявлен хронический гастрит. Достоверной разницы по распространенности хронического гастрита и лимфоцитарной инфильтрации между мужчинами и женщинами выявлено не было. У 19,0% исследуемых на фоне хронического гастрита и COVID-19 развилась недостаточность кардии различной степени. У 10% испытуемых также наблюдалось развитие варикозно-расширенных вен пищевода различной степени. У 2% – язва 12-перстной кишки или желудка. Отмечена достоверная корреляционная положительная связь развития гастрита между возрастом пациентов и применением НПВС.

Выводы. Визуализация структурных показателей заболеваемости хроническим гастритом на фоне инфекции COVID-19 за 2020-2021 гг. в УЗ «ГОКБ Медицинской реабилитации» позволяет наглядно отобразить преимущественную госпитализацию женского городского населения (75,8%).

У пациентов с гастритом при морфологическом исследовании характерными изменениями являлись инфильтрация слизистой оболочки тела желудка. У 91,1% пациентов с гастритом наблюдалось данное явление. Также стоит отметить преимущественную слабую активность процесса у 98,7% испытуемых. Обследование пациентов с COVID-19 на *H. pylori* не проводилось ввиду того, что данные пациенты находятся на антибиотикотерапии препаратами, обладающими активностью и против *H. pylori*.

ЛИТЕРАТУРА

1. Топчий, Т. Б. Изучение распространенности и особенности течения основных типов хронического гастрита : автореферат дисс. к.м.н. : 14.01.04 – внутренние болезни / Т. Б. Топчий ; УНМИЦ УДПРФ. – М., 2013. – 27 с.
2. Лежнева, И. Ю. Распространенность и факторы риска хронического гастрита / И. Ю. Лежнева, Н. М. Балабина Наталья Михайловна // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2011. – № 4. – С. 31-33.

КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА И ИХ ПОЛЬЗА ДЛЯ ОРГАНИЗМА

Криворучко Д. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Наумов А. В.

Актуальность. Во время голодания и при низкоуглеводной диете, уровень инсулина снижается, а глюкагона – растёт. Это способствует липолизу, а расщепление жирных кислот (ЖК) становится основным источником энергии. В этих условиях образуются и используются в качестве вспомогательного топлива кетоновые тела.

При ограничении доступности оксалоацетата β -окисление ЖК в гепатоцитах приводит к накоплению ацетил-КоА, который направляется в кетогенный путь и превращается в ацетоацетат, β -гидроксибутират (β НВ) и ацетон. Секретируемые β НВ и ацетоацетат поглощаются внепеченочными клетками и превращаются обратно в ацетил-КоА [1].

Во время голодания повышенная выработка энергии из кетоновых тел сопровождается высвобождением активных форм кислорода (АФК) в митохондриях, сопутствующим снижением НАДН и низким соотношением АМР/АТР. Усиленная выработка АФК также наблюдается при воздействии ацетоацетата на эндотелиальные клетки человека. Окислительный стресс приводит к активации воспалительной реакции и к повреждению липидов, белков и ДНК клеток.

Цель. Найти в литературе доказательства положительного влияния кетоновых тел на организм.

Методы исследования. Статьи, представленные в PubMed за последние 15 лет.

Результаты и их обсуждение. Ввиду нежелательных последствий для физиологии клеток кажется нелогичным считать кетоновые тела полезными для организма. Однако следует учитывать ответные реакции клеток на эти последствия. Первоначальный рост АФК и появление провоспалительных медиаторов вызывает адаптивный клеточный защитный ответ, который