ЛИТЕРАТУРА

1. Сердечно-сосудистые осложнения после противоопухолевой терапии у онкологических пациентов в отдаленные сроки (>1 года) / М. Л. Казанцева, Е. В. Ощепкова, М. А. Саидова // Евразийский кардиологический журнал. — $2019. - \mathbb{N} 3. - \mathbb{C}.$ 50-65.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗЖОГИ И КИСЛОЙ РЕГУРГИТАЦИИ У ПОДРОСТКОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Карчевский А. А., Никодимова О. А., Хвойницкая А. А., Шелудько А. Р. Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. В настоящее время гастроэзофагеальная болезнь (ГЭРБ) является глобальной медико-социальной проблемой. Большая распространенность данного заболевания в различных популяциях вызывает значительные социальные последствия, а также негативно влияет на работоспособность взрослого населения этих пациентов аспекты качества жизни [1]. Большинство многие эпидемиологических исследований ГЭРБ основаны на клинических симптомах [2]. Клинические проявления данной патологии довольно разнородны многочисленны, но главными симптомами являются кислая регургитация и изжога. J. Nirwan et al. в мета-анализе 2020 года показали, что распространенность симптомов ГЭРБ в мире составила 13,98% (с самыми низкими значениями в Китае 2,5% до 45,4% в Саудовской Аравии) [3].

Цель. Определить частоту распространенности изжоги и кислой регургитации у условно здоровых семнадцатилетних детей, проживающих на территории Гродненской области Республики Беларусь по результатам анкетирования.

Методы исследования. В 2019-2021 гг. проведено анонимное анкетирование 161 подростка. База данных и обработка полученных результатов выполнена в программе Statistica. Для описания относительной частоты бинарного признака рассчитывался доверительный интервал (95% ДИ) по формулам Клоппера-Пирсона.

Результаты и их обсуждение. Среди семнадцатилетних подростков общая распространенность изжоги и/или кислой регургитации выявлена в 31,7% (51/161, 95% ДИ 24,6-39,5) случаях. Жалобы на изжогу предъявляли 28,6% (46/161, 95% ДИ 21,7-36,2) респондентов, из них 95,7% (44/46, 95% ДИ 85,2,8-99,5) – с частотой менее 2 раз в неделю и 4,3% (2/46, 95% ДИ 0,5-14,8) – с частотой более 2 раз в неделю, но не ежедневно. В 4,3% (2/46, 95% ДИ 0,5-14,8) случаях длительность изжоги составила более года, у 6,5% (3/46, 95% ДИ 1,4-17,9) опрошенных от 6 до 12 месяцев. Жалобы на кислую регургитацию с частотой не менее 2 раз в неделю встречались у 4,3% (7/161, 95% ДИ 1,8-8,8) анкетированных,

из них длительность более полугода наблюдалась в 28,6% (2/7, 95% ДИ 3,7–71,0) случаях.

Выводы. В Гродненской области Республики Беларусь у условно здоровых семнадцатилетних подростков выявлены типичные клинические симптомы ГЭРБ такие, как изжога в 28,6% (46/161, 95% ДИ 21,7–36,2) и кислая регургитация в 4,3% (7/161, 95% ДИ 1,8–8,8) случаях.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Liker, H. Managing gastroesophageal reflux disease in primary care: the patient perspective / H. Liker, P. Hungin, I. Wiklund // J Am Board Fam Pract. -2005. Vol. 18. P. 393–400.
- 2. Systematic review: patterns of refluxinduced symptoms and esophageal endoscopic findings in large-scale surveys // J. Dent [et al.] // Clin Gastroenterol Hepatol. 2012. Vol. 10. P. 863–873. doi: 10.1016/j.cgh.2012.02.028.
- 3. Global Prevalence and Risk Factors of Gastro-oesophageal Reflux Disease (GORD): Systematic Review with Meta-analysis / J.S. Nirwan [et al.] // Sci Rep. 2020. 10:5814. doi: 10.1038/s41598-020-62795-1.

ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАТАРАКТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Качук Д. $H.^{1}$, Клещенко П. $B.^{2}$, Новоселецкая А. $И.^{2}$

¹Слонимская центральная районная больница, Слоним, Беларусь ²Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. В современном мире псориаз является одним из самых хронических дерматозов. По разным распространенных данным, ЭТИМ заболеванием страдает от 0,2 до 8% населения земного шара. Катаракта, представляющая собой частичное или полное помутнение вещества или капсулы хрусталика, приводит к снижению остроты зрения вплоть до почти полной его утраты у каждого шестого пациента в возрасте старше 40 лет. При изучении онтогенеза кожи и хрусталика глаза было выявлено, что зачатки глаза, эпидермис и структуры дермы формируются из одной и той же части эктодермального листка. На основании этого факта можно предположить, что кожные заболевания, в частности псориаз, взаимосвязаны с заболеваниями хрусталика, а в данном случае, с возникновением катаракты [1,2].

Цель. Выявить взаимосвязь возникновения катаракты и скорость её созревания у пациентов с псориазом, а также установить влияние гормональных препаратов, применяемых для лечения псориаза, на скорость образования и созревания катаракты.

Методы исследования. Проводилось обследование 122 пациентов, поступивших в отделение микрохирургии глаза УЗ «Гродненская университетская клиника» в возрасте от 34 до 94 лет следующим методами: сбор анамнеза