

значения креатинина (96,1 [79,4; 117,9] мкмоль/л и 75,9 [61,5; 93,5] мкмоль/л у мужчин и женщин соответственно, $p < 0,05$), мочевины (6,15 [4,9; 8,8] ммоль/л и 5,4 [3,9; 7,8] ммоль/л соответственно, $p < 0,05$), значительные различия уровня СРБ (82,6 [22,1; 142,2] мг/мл у мужчин 29,4 [9,37; 74,2] мг/мл у женщин, $p < 0,05$), АСТ (42,9 [28,6; 58,8] ЕД/л у мужчин и 31,6 [23,2; 40,7] ЕД/л у женщин, $p < 0,05$) и АЛТ 45,85 [27,1; 69,8] ЕД/л у мужчин и 32,8 [22,1; 54,8] ЕД/л у женщин, $p < 0,05$).

Несмотря на то, что в процессе лечения креатинин у мужчин снижался до 87,0 [69,4; 105,4] мкмоль/л ($p < 0,05$), все-таки на момент выписки его уровень наряду с мочевиной 9,7 [6,6; 12,4] ммоль/л оставался выше ($p < 0,05$ для мочевины и креатинина), чем у женщин (68,8 [58,2; 83,1] мкмоль/л уровень креатинина после лечения и 6,3 [4,8; 7,9] ммоль/л мочевины у женщин после лечения). Это указывает на более значимое повреждение почек у пациентов мужского пола в период заболевания.

У мужчин в процессе лечения показатели АЛТ 48,99 [38,6; 70,15] ЕД/л и АСТ 40,8 [33,0; 51,0] ЕД/л не изменились ($p > 0,05$). Уровень АЛТ у женщин после лечения увеличивался 45,6 [37,8; 71,3] ЕД/л ($p < 0,05$). Это говорит о том, что печень исходно в большей степени повреждается у мужчин.

Пронько Т.П.¹, Петюкевич Е.В.², Харитоненко Т.В.², Курганский Е.А.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации, Гродно, Беларусь

АГРЕГАЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С NON-Q- И Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПОДОСТРЫЙ ПЕРИОД

Актуальность. Согласно литературным данным у пациентов с инфарктом миокарда (ИМ) имеется проблема вариабельности ответов на двойную антитромбоцитарную терапию (ДАТТ) ацетилсалициловой кислотой (АСК) и клопидогрелом, что может проявляться высокой остаточной реактивностью тромбоцитов (ВОРТ), выявляемой

при помощи агрегометрии. Частота встречаемости ВОРТ может варьировать в зависимости от вида и сроков ИМ.

Цель. Изучить особенности агрегации тромбоцитов у пациентов с non-Q ИМ и Q-ИМ в подострый период.

Методы исследования. Обследовано 78 пациентов с non-Q ИМ (33–74 лет, 59 мужчин, 19 женщин) и 327 пациентов с Q-ИМ (31–74 лет, 263 мужчины, 64 женщины), все пациенты получали ДАТТ, включающую АСК 75 мг/сутки, клопидогрел нагрузочная доза 300 мг, поддерживающая – 75 мг/сутки. Оценку агрегации тромбоцитов проводили на 12–14-е сутки от начала развития ИМ при помощи импедансной агрегометрии на агрегометре Multiplate (Германия) с несколькими индукторами агрегации. Аденозин-5'-дифосфат (АДФ) (ADP-test) – для выявления чувствительности к клопидогрелю, арахидоновая кислота (ASPI-test) – для выявления чувствительности к АСК, пептид активатор тромбин рецепторов (Trap-6) – для отражения потенциальной способности тромбоцитов к агрегации. Данные проанализированы с использованием программы STATISTICA 10.0. Две независимые группы сравнивали по численному показателю с помощью U-критерия Манна – Уитни. При сравнении долей (процентов) бинарных переменных между 2 независимыми группами использовался критерий χ^2 с поправкой Йетса.

Результаты и их обсуждение. В группе non-Q ИМ данные агрегатограммы: ASPI-test 25,0 [17,0; 36,0] U, ADP-test 32,0 [22,0; 47,5] U, TRAP-test 88,0 [72,5; 111,0] U. ВОРТ к АСК выявлена у 28 (35,9%) пациентов, ВОРТ к клопидогрелю – у 15 (19,2%) пациентов, ВОРТ к обоим препаратам одновременно – у 9 (11,5%) человек, ВОРТ к ДАТТ обнаружена у 34 (43,6%) пациентов. В группе с Q-ИМ данные агрегатограммы: ASPI-test 27,0 [19,0; 41,0] U, $p=0,19$, ADP-test 36,0 [27,0; 53,0] U, $p=0,052$, TRAP-test 99,0 [82,0; 116,0] U, $p=0,052$. Данные агрегатограммы в обеих группах были сопоставимы. В группе Q-ИМ ВОРТ к АСК выявлена у 130 (39,8%) пациентов, ВОРТ к клопидогрелю – у 90 (27,5%) пациентов, ВОРТ к обоим препаратам одновременно – у 60 (18,3%) человек, ВОРТ к ДАТТ – у 160 (48,9%) человек, что было сопоставимо с результатами, полученными в группе non-Q ИМ ($\chi^2=0,25$; $p=0,62$, $\chi^2=1,84$; $p=0,17$, $\chi^2=1,61$; $p=0,2$, $\chi^2=0,52$; $p=0,47$, соответственно).

Таким образом, у пациентов с non-Q ИМ и Q-ИМ на 12–14-е сутки от начала развития ИМ получены сопоставимые значения агрегатограммы по всем изучаемым параметрам ASPI-test, ADP-test и TRAP-test. Частота встречаемости ВОРТ к АСК, клопидогрелу и обоим препаратам одновременно была также сопоставима в обеих исследуемых группах.

Протасевич П.П.¹, Чернова Н.Н.², Котлинская И.Б.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

ДИНАМИКА МИКРОБНОЙ ОБСЕМИНАЦИИ ПАЦИЕНТОВ РЕАНИМАЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Актуальность. В последние годы во всех стационарах мира отмечается рост мультирезистентной флоры. Также отмечается прирост количества инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Для эффективного прогнозирования вероятности развития у пациента реанимации инфекционного осложнения, а также своевременной целенаправленной терапии необходимо знать, как степень обсемененности, так и разновидность микроорганизмов, наиболее часто встречающихся в конкретном реанимационном отделении.

Цель. Изучение частоты выделения микроорганизмов в реанимации терапевтического профиля Гродненской университетской клиники за последние три года, а также выявление наиболее часто встречаемых возбудителей.

Методы исследования. Нами был проведен ретроспективный анализ результатов лабораторных исследований биоматериалов пациентов реанимации №3 Гродненской университетской клиники. В частности, 53 пробы за 2020 г., 142 – за 2021 г. и 92 исследования биоматериала за 2022 г.

Результаты и их обсуждение. В 2020 г. в реанимации №3 было пролечено 383 пациента, при этом было выполнено 53 исследования различных биологических сред на выявление микроорганизмов и определения их чувствительности к антибактериальным препаратам