

Результаты и их обсуждение. У крыс с термическим ожогом кожи на 6 сутки беременности наблюдалось нарушение КТФК, проявляющееся снижением pO_2 на 37,2% ($p<0,01$), а также снижением SO_2 на 24,2% ($p<0,05$) в сравнении с контрольной группой, что свидетельствует об ухудшении кислородного обеспечения организма беременной крысы с термической травмой и развитии гипоксии. Также $p50_{\text{реал.}}$ увеличилось на 3,5 мм рт. ст. ($p<0,01$), $p50_{\text{станд.}}$ – на 3,7 мм рт. ст. ($p<0,01$), что указывает на сдвиг кривой диссоциации оксигемоглобина вправо и уменьшение аффинитета гемоглобина к кислороду. Параллельно с нарушением КТФК отмечено развитие ацидоза. На это указывает снижение таких показателей, как pH , HCO_3^- , TCO_2 , SBE , ABE , SBC . Снижение pH в жидкостях организма – специфический рефлексорный стимул увеличения частоты и глубины дыхательных движений, вследствие этого легкие выделяют избыток CO_2 , образующийся в результате активации буферных систем. Этот механизм обуславливает развитие гипокапнии – дыхательной компенсации при метаболическом ацидозе. Снижение pCO_2 до 42,3 (41,1; 44) мм рт. ст. ($p<0,05$) свидетельствует о том, что у беременных крыс с термической травмой развивается именно метаболический ацидоз.

Выводы. Термический ожог кожи у беременных крыс сопровождается нарушением кислородного гомеостаза в виде: ухудшения КТФК, проявляющегося снижением степени насыщения крови кислородом ($p<0,05$), уменьшением кислородсвязывающих свойств крови ($p<0,05$) и развития метаболического ацидоза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ожоги у беременных: распространенность, структура, исходы / В. А. Соколов, В. Г. Абашин, А. Л. Адмакин и др. // Военно-медицинский журнал. – 2016. – № 7. – С. 38–43.

ЛАТЕНТНАЯ ФОРМА ЦЕЛИАКИИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГрГМУ

Стефанович Е. В.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Лемешевская З. П.

Актуальность. Энтеропатия, связанная с целиакией, часто сопровождается желудочно-кишечными симптомами и признаками мальабсорбции. Однако клинические проявления целиакии разнообразны, и, в дополнение к желудочно-кишечным, пациенты могут испытывать различные внекишечные симптомы, при этом часть случаев остается бессимптомными.

Так, сложность в клинической практике представляют субклинические формы целиакии, включая латентную, которая проявляется во взрослом или даже пожилом возрасте, характеризующуюся разнообразием своих проявлений, не связанных напрямую с ЖКТ. Такая клиническая неоднородность усложняет диагностический поиск, что может задержать постановку диагноза или позволить болезни оставаться нераспознанной многие годы [1, 2].

Цель. Повысить осведомленность о данном заболевании, а также выявить симптомы, характерные для латентной формы целиакии, оценить распространенность среди студентов ГрГМУ.

Методы исследования. Онлайн опрос с использованием Google форм и вопросов авторского опросника.

Результаты и их обсуждение. Студентам ГрГМУ было предложено пройти анонимное онлайн тестирование, в ходе которого было опрошено 114 человек, после чего были подведены результаты.

Вначале было предложено ввести значения роста и веса для дальнейшего подсчета ИМТ. Так, выраженный дефицит массы тела был выявлен у 1,85 %, дефицит – 14,81 %, норма – 71,3 %, избыток – 12 %.

Далее было предложено оценить выраженность некоторых симптомов по десятибалльной шкале. Диарея: 63,2 % – 0 баллов; 13,2 % – 1; 9,6 % – 2; по 3,5 % – 3 и 5 и по 1,76 % на 4 и 8 баллов.

Запоры: 57,89 % – 0 баллов, 8,8 % – 1; 9,65 % – 2; 7 % – 3; 4,39 % – 4; 5,26 % – 5; 3,5 % – 6; 2,63 % – 7 и в 8 баллов – 1 человек, что составляет менее 1 %.

Метеоризм: 43,86 % – 0 баллов, 14 % – 1; 10,53 % – 2; 7 % – 3; 2,63 % – 4; 8,8 % – 5; по 3,5 % оценили выраженность симптомов в 6 и 7 баллов; 2,63 % – 8; 1,75 % в 9 баллов и 1 участник в 10 баллов.

Абдоминальные боли: 41,22 % – 0 баллов; 12,28 % – 1; 14 % – 2; 7,9 % – 3; 6,14 % – 4; 7 % – 5; 3,5 % – 6; 6,14 % – 7 и по одному человеку в 9 и 10 баллов.

Было предложено самостоятельно написать беспокоящие симптомы. 4 человека отметили наличие изжоги с выраженностью в 4, 6 и 7 баллов. Также трое отметили наличие тошноты, которую оценили в 3 и в 5 баллов, а также в 9 с наличием тяжести в животе. 7 человек отметили наличие ряда симптомов нарушений в работе нервной системы. Один человек выделил сильно выраженные суставные боли.

Далее было предложено описать возможные патологии, связанные с массой тела. Так, 6 человек подчеркнуло ее недостаток в детском возрасте, а 9 – проблемы с набором. 8 человек отметило быстрый набор массы тела и 6 – проблемы со сбросом массы тела.

1,8 % – наличие сахарного диабета.

18,4 % – наличие анемии.

14,9 % – патологий щитовидной/паращитовидной желез.

2,6 % – артриты.

Псориаз, экзема – 5,3 %.

Сухость кожи, легкие синяки на коже и ломкость ногтей – 50,9; 28,1; 21,9 процентов, соответственно, редящие волосы – у 24,6 %.

6 человек выделило наличие акне и 3 – атопического дерматита.

3 человека отметило наличие заболеваний поджелудочной железы (панкреатит и диффузное поражение поджелудочной железы).

3,5 % отметили наличие заболеваний печени и желчного пузыря (дискинезия, перегибы, повышенный билирубин).

В основном была отмечена средняя частота заболеваемости (1-3 раза в год), однако около 10 % отметили более частые случаи (1-2 раза за 2 месяца).

Наличие целиакии у родственников – один положительный ответ.

Выводы. Наличие и выраженность совокупности различных симптомов может быть знаком о возможной целиакии в латентной форме и быть стимулом к обращению к врачу или попытке ограничения глютена с наблюдением за симптомами в перспективе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Global Prevalence of Celiac Disease: Systematic Review and Meta-analysis / P Singh [et al] // Clin Gastroenterol Hepatol. – 2018. – №16(6). – P. 823–836.
2. Современное представление о целиакии взрослых / Л.С. Орешко [и др.] // ЭиКГ. – 2021. – №4. – С. 84–95

ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Стойлик Н. И.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научные руководители: Смирнова Г. Д., канд. мед. наук Сивакова С. П.

Актуальность. Загрязнения атмосферного воздуха вредными веществами приводит не только к ухудшению экологической ситуации, но и, как следствие, к повышению смертности и росту заболеваемости органов дыхания. По данным информационно-аналитического бюллетеня «Здоровье населения и окружающая среда Гродненской области: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году» [1] основной вклад в структуру общей заболеваемости населения Гродненской области в 2022 году внесли болезни органов дыхания (34,2 %). В 2022 году наблюдается рост показателей первичной заболеваемости населения на 9,4 % по сравнению с 2021 годом по классу болезни органов дыхания, что ставит болезни органов дыхания (59,3 %) на 1 место в структуре первичной заболеваемости населения Гродненской области [2].