

ЛИТЕРАТУРА

1. Павлов, А. Н., Фейзулин, Р. А. Физические особенности воздействия на эритроциты статических магнитных полей при наличии пространственного градиента/ А. Н. Павлов, Р. А. Фейзулин // Вестник Саратовского Государственного Технического Университета –2016.
2. Rongen, E. V. Effectsofstaticmagneticfieldsrelevanttohumanhealth. Rapporteursreport: dosimetryandvolunteerstudies. Prog Bioph Mol Biol. 2005.

АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНОЙ ТЕРАПИИ

Фидрик А. Н.¹, Карпик В. Н.²

УО «Гродненский государственный медицинский университет»¹,
УЗ "Гродненская университетская клиника"²

Научный руководитель: Протасевич П. П.

Актуальность. Фибрилляция предсердий – одна из самых распространенных видов аритмий, заболеваемость которой с каждым годом растет. В настоящее время главную роль в возникновении фибрилляции предсердий отводят триггерной и эктопической фокусной активности и механизму множественных повторных кругов возбуждения (re-entry). Электроимпульсная терапия (кардиоверсия) – процедура восстановления синусового ритма, проводится при персистирующей форме фибрилляции предсердий в плановом порядке. Факторы удержания синусового ритма стали изучать сравнительно недавно, и в настоящее время они четко не определены. Среди факторов риска частого рецидивирования пароксизмов фибрилляции предсердий встречаются женский пол, длительность аритмии и органические поражения сердца, причем некоторые из факторов взаимосвязаны (например, длительность фп и размер предсердий). Следует подчеркнуть, что в современной отечественной и зарубежной литературе имеются неоднозначные статистические данные о влиянии клинико-лабораторных показателей пациентов с фибрилляцией предсердий на возможность развития рецидивов после эффективной электроимпульсной терапии [1].

Цель. Провести сравнительный анализ лабораторных показателей у пациентов с фибрилляцией предсердий после электроимпульсной терапии.

Методы исследования. Нами был проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарного пациента Гродненского областного клинического кардиологического центра. Изучены материалы о 60 пациентах с установленным диагнозом фибрилляция предсердий, у которых была проведена электроимпульсная терапия с целью восстановления синусового ритма.

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняло участие 2 группы пациентов (60 человек), из них 30 с установленным рецидивом фибрилляции предсердий после электроимпульсной терапии (1 группа) и 30 с успешным восстановлением синусового ритма после однократной кардиоверсии (2 группа). Для сравнительного анализа были проанализированы следующие показатели: пол, возраст, форма фибрилляции предсердий, дата установления диагноза, дата проведения электроимпульсной терапии, сопутствующая кардиальная и экстракардиальная патологии, данные трансторакальной эхокардиографии, показатели биохимического анализа крови, гемостазиограммы, кардиомаркеры хронической сердечной недостаточности, общего анализа крови, индекса массы тела с вычислением критерия достоверности различия выбранных групп.

На основании проведенного исследования двух групп достоверными были выявлены отличия по следующим показателям: мочевины в первой группе 8,4 (7,9;8,84) была значимо выше, чем во второй группе 5,7 (3,5;8,5) $p=0,045437$ креатинин в первой группе 106,5(93;115) выше, чем во второй 53,1 (49;68) $p=0,001460$, холестерин в первой группе 4,8 (3,4;5,3), а во второй достоверно ниже: 2,6 (2,3;3,1) $p=0,021451$, глюкоза в первой группе достоверно выше 6,85(6,15;7,85), чем во второй 4,6(4;6,1) $p=0,012842$, АлАТ в первой группе был выше 62(49;74), чем во второй 33(29;37) $p=0,004938$, ПТВ в первой группе был выше 12,95(12,3;13,4), чем во второй 11,9 (11,2;12,4) $p=0,011170$.

Выводы. Проведенный анализ показывает, что отклонение (повышение уровня) таких показателей, как мочевина, креатинин, холестерин, глюкоза, АлАТ в биохимическом анализе крови, а также ПТВ в гемостазиограмме в группе пациентов с рецидивом фибрилляции предсердий были статистически значимо выше, чем в группе без рецидива.

ЛИТЕРАТУРА

1. Risk factors for atrial fibrillation recurrence: a literature review / E. Wizzard [et al.] // J Cardiovasc Med (Hagerstown). – 2014. – Vol. 15(3). – P. 235–253.

МИНИ-ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН СЕМЕННОГО КАНАТИКА

Филиппович Д. В.

УЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно"

Научный руководитель: Филиппович В. А.

Актуальность. Варикоцеле встречается у 15 % мужчин в популяции, а среди мужчин, имеющих проблемы с фертильностью, доля лиц с варикоцеле составляет около 40 %. В Беларуси ежегодно выполняется более трех тысяч различных