

с целью оценки вероятности возникновения хронической бессонницы. Опрос студентов с выявленными нарушениями сна с помощью данной шкалы дал следующие результаты: у 38,9% (14) опрошенных выявлен низкий уровень дисфункциональных убеждений, у 47,2% (17) – умеренный, у 13,9% (5) – высокий, что указывает на то, что у 61,1% (22) студентов наблюдается высокий риск возникновения хронической бессонницы. Полученные результаты указывают на высокую распространенность нарушений сна среди студентов-медиков, что может быть ассоциировано с трудностями в адаптации к учебной нагрузке на ранних курсах, а также недостаточной осведомленности об организации нормальной гигиены сна и оптимизации учебного процесса. Данное направление должно стать ключевым в профилактике подобных нарушений в среде студентов с целью препятствования прогрессированию нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Савицкий, И. С. Актуальные принципы диагностики и фармакотерапии расстройств сна неорганической природы / И. С. Савицкий // Неврология и нейрохирургия. Восточная Европа. – 2019. – № 3. – С. 463–469.
2. Morin C. M. *Insomnia: Psychological assessment and management* / С. М. Morin // New York: Guilford Press. – 1993. – 223 p.
3. Савицкий, И. С. Роль гигиены сна в структуре профилактики бессонницы / И. С. Савицкий, Е. А. Мойсеенок // Современные проблемы гигиены, радиационной и экологической медицины: сб. науч. ст. / МЗ РБ, ГрГМУ, каф. общей гигиены и экологии; гл. ред. И. А. Наумов. – Гродно : ГрГМУ, 2023. – Т. XIII. – С.184–193.

РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗУ СНА С БЫСТРЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ ГЛАЗ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Савицкий И.С.¹, Савицкий С.Э.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. В настоящее время в числе парасомнических нарушений сна значительное внимание уделено расстройству поведения в фазу сна с быстрыми движениями глаз (РПБДГ). Данный синдром описан как состояние периодической утраты мышечной атонии во время быстрого сна в период воспроизведения сновидений, что сопровождается повышением мышечного тонуса и яркими ужасающими сновидениями. Данные сновидения сопровождаются двигательными феноменами, которые соответствуют содержанию сновидений, а также приводят к травматизации пациентов и их родственников [1]. Наличие данных симптомов оказывает значительное влияние на соматическое и психическое благополучие пациентов, зачастую усугубляя течение имеющихся хронических заболеваний.

Цель. Оценить распространенность и характер расстройства поведения в фазу сна с быстрыми движениями глаз у пациентов с бронхиальной астмой. С целью оптимизации стратегии патогенетической и симптоматической коррекции данного типа нарушений у данной группы пациентов.

Методы исследования. В ходе исследования, проводилось добровольное скрининговое обследование пациентов с бронхиальной астмой, обратившихся за амбулаторно-поликлинической и консультативной помощью в УЗ «Гродненская университетская клиника» с февраля по сентябрь 2023 года. Для оценки выраженности нарушений сна использовались следующие шкалы: опросник «Индекс тяжести инсомнии» Ч. Морина [2], опросник для скрининга РПБДГ Е. А. Ляшенко [1], а также шкала сонливости Эпворта [4]. В ходе исследования было опрошено 48 пациентов в возрасте от 44 до 62 лет.

Результаты и их обсуждение. В результате скрининга были получены следующие результаты. В группе пациентов с бронхиальной астмой у 45,8 % (22) опрошенных с помощью опросника «Индекс тяжести инсомнии» выявлены легкие нарушения сна, у 4,16% (2) пациентов выявлены умеренные нарушения сна. В структуре жалоб данных пациентов преобладали жалобы на трудности при засыпании из-за чувства нехватки воздуха, ночные пробуждения с чувством нехватки воздуха, а также периодическая дневная сонливость. При этом по результатам шкалы сонливости Эпворта у 33,3% (16) пациентов выявлялась дневная сонливость умеренной тяжести. При использовании опросника для скрининга РПБДГ положительные результаты, свыше 5 баллов, наблюдались у 29,1% (14) пациентов. Особое значение имеет тот факт, что у 27,1% (13) опрошенных пациентов с бронхиальной астмой наблюдалось сочетание положительных результатов скрининга РПБДГ и умеренной тяжести дневной сонливости, что позволяет предположить наличие синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) легкой либо умеренной тяжести у данных пациентов.

Полученные результаты указывают на высокую распространенность нарушений сна в целом, а также расстройства поведения в фазу сна с быстрыми движениями глаз у пациентов с бронхиальной астмой, что может быть обусловлено особенностями течения основного заболевания. Однако особое значение имеет сочетание симптомов РПБДГ и дневной сонливости, так как данные результаты указывают на «псевдо» РПБДГ, где моторные феномены ассоциированы с ночными остановками дыхания, а не нейродегенеративным процессом, что указывает на необходимость патогенетической терапии СОАС, а также осторожного назначения гипноседативных средств из группы нейролептиков, так как они могут усугубить тяжесть имеющихся дыхательных нарушений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ляшенко, Е. А. Расстройства поведения в фазе сна с быстрыми движениями глаз / Е. А. Ляшенко, М. Г. Полуэктов, О. С. Левин // Эффективная фармакотерапия. – 2014. – № 22. – С. 58–63.
2. Morin, С. М. Insomnia: Psychological assessment and management / С. М. Morin // New York: Guilford Press. – 1993. – 223 p.

3. Johns, M. W. A new method for measuring daytime sleepiness: the Epworth sleepiness scale / M. W. Johns // Sleep. – 1991. – Vol. 14 – P. 540–545.

МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ КАРЦИНОМ ЯИЧНИКОВ

Савоневич Е.Л.¹, Матвейчик Н.В.², Соколенко А.П.³, Имянитов Е.Н.³

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника,

³Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н. Н. Петрова Минздрава России

Актуальность. Карцинома яичников – одна из наиболее агрессивных злокачественных опухолей. Из-за отсутствия методов ранней диагностики и быстрого прогрессирования заболевания более 70% случаев овариальной карциномы диагностируются на поздней стадии. Пятилетняя выживаемость остается ниже 40%, несмотря на достижения в лечении за последние десятилетия. Герминальные мутации в генах BRCA1 или BRCA 2 считаются основным признаком наследственного синдрома рака молочной железы / яичников, но спектр BRCA1/2-мутаций демонстрирует значительные межэтнические различия. Это означает, что в нашей клинической практике мы не можем руководствоваться какими-то общими мировыми рекомендациями по диагностике наследственной предрасположенности к развитию рака. Каждая территория, страна уникальна по этническому составу. Вместе с тем клинические исследования показали, что при наличии мутаций как в генах BRCA1, BRCA2, так и в других генах репарации ДНК, карциномы яичников демонстрируют высокую чувствительность к терапии препаратами платины и препаратам с аналогичным механизмом воздействия на опухоль. Анализ клинических случаев карциномы яичников и комплексное молекулярно-генетическое исследование пациенток с генами BRCA дикого типа, которые показали хороший ответ на терапию препаратами платины, может стать одним из подходов в поиске новых генов наследственного рака [1].

Цель. Оценить эпидемиологию и частоту герминальных мутаций в генах BRCA в последовательной серии случаев пациенток с овариальной карциномой, а также найти новые генетические детерминанты наследственной предрасположенности к раку путем анализа клинических случаев успешного первичного лечения пациенток с генами BRCA дикого типа.

Методы исследования. В исследование были включены 225 последовательных, впервые диагностированных случаев карциномы яичников высокой степени злокачественности после хирургического лечения независимо от возраста и семейного анамнеза. Все пациенты были жителями западного региона Беларуси и проходили лечение в Гродненской университетской клинике в 2019–2022 гг. ДНК из лимфоцитов крови выделяли либо по обычному протоколу, либо с помощью системы ReliaPrep Blood gDNA Miniprep (Promega). На первом этапе