

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Бурцевич А. С., Апанович А. М.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Швед Ж. З.

Актуальность. По данным Минздрава отмечается рост заболеваемости пневмониями, в том числе атипичными, которых выявляют в 7-30% среди всех внебольничных пневмоний, но не всегда получается определить возбудителя [1]. Вирусы претерпевают мутации, что снижает их контагиозность и токсичность, в том числе благодаря коллективному иммунитету. Это приводит к более легкому течению пневмоний и зачастую затрудняет их своевременную диагностику [2]. За 2024 год в терапевтическом отделении военного госпиталя число госпитализированных пациентов с пневмониями выросло в 1,7 раза в сравнении с предыдущим.

Цель. Проанализировать данные лабораторных исследований у пациентов молодого возраста с пневмонией, определить диагностическую ценность лабораторных биомаркеров воспаления.

Методы исследования. Проанализированы 290 историй болезни пациентов военного госпиталя с внегоспитальной пневмонией, которые были обследованы согласно требованиям клинических протоколов. Анализы крови выполнены на автоматических гематологических анализаторах. Статистическая обработка данных выполнена с применением пакета прикладных программ «Statistica 10». Использованы непараметрические методы статистического анализа. Количественные данные представлены в виде медианы (Me) и межквартильного размаха [нижний квартиль 25%; верхний квартиль 75%].

Результаты и их обсуждение. Проанализированы истории болезни 290 пациентов с пневмонией без сопутствующих заболеваний с нетяжелым течением. Все пациенты мужского пола, военнослужащие, из них 70,8% являются жителями города, 29,2% – сельской местности. Средний возраст – 20 [19;22] лет. Средний койкодень составил 11 [10;14] дней. При поступлении средний уровень лейкоцитов составил $9,3 \times 10^9/\text{л}$ [7,8; 10,4], при этом у 44,5% пациентов в пределах нормы. Средний уровень зрелых нейтрофилов составил 68% [60,8; 74], при этом у 28,6% пациентов в пределах нормы, палочкоядерных – 6,6% [5;8], при этом у 58,6% в пределах нормы. Средний уровень лимфоцитов составил 20% [14,7; 25,1], при этом у 95,5% пациентов в пределах нормы. Однако абсолютное значение лимфоцитов у 20,6% пациентов ниже нормы. Средний уровень СОЭ составил

16 мм/ч [12; 20], при этом у 24,1% – в пределах нормы. Средний уровень СРБ составил 41,8 мг/л [15,9; 78], при этом повышение наблюдалось у 87,6% пациентов.

Выводы.

1. Вклад СРБ в диагностическую достоверность был значительно больше, чем вклад СОЭ, который, в свою очередь, показал лучшие результаты, чем общее количество лейкоцитов.

2. Оценка общих воспалительных показателей имеет ограниченную диагностическую ценность.

3. Маркеры воспаления следует рассматривать только в сочетании с историей болезни и клиническим обследованием.

4. Абсолютная лимфоцитопения у 20,6% пациентов указывает на снижение активности приобретенного иммунитета и, возможно, недиагностированную ковид-инфекцию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Внебольничная пневмония у взрослых: клинические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ; С.Н. Авдеев, А.В. Дехнич, А.А. Зайцев [и др.]; Российское респираторное общество [и др.]. – Москва, 2021. – 133 с. – URL: https://spulmo.ru/upload/kr/Pneumonia_2021.pdf (дата обращения: 05.02.2025).

2. Круглякова, Л.В. Современные аспекты внебольничной пневмонии / Л.В. Круглякова, С.В. Нарышкина, А.Н. Одиреев. – DOI 10.12737/article_5c89acc410e1f3.79881136 // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. – 2019. – № 71. – Р. 120-134.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФУЛЬВОВОЙ КИСЛОТЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

Быкова К. В., Жданова М. Л., Тиунова Н. В.

Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им Н.И. Лобачевского

Актуальность. Красный плоский лишай слизистой оболочки рта (КПЛ СОР) проявляется разнообразной клинической симптоматикой, а также склонностью к рецидивированию и озлокачествлению [1, 2]. Эрозивно-язвенная форма КПЛ СОР является наиболее тяжелой формой заболевания, при которой определяются эрозии или язвы, болезненны при пальпации, вокруг которых локализуются характерные для данного заболевания элементы поражения – папулы серо-белого цвета. Данная патология значительно ухудшает качество жизни пациентов и требует сложного лечения [3, 4]. Перспективным является применение в