

счет снижения активности глутатионпероксидазы [3]. В настоящее время в изучении инсомнических расстройств всё более существенную роль играют молекулярные исследования функционирования генов глутатионовой системы, их полиморфизма.

Выводы. Определение содержания восстановленного глутатиона и связанных с ним ферментов имеет несомненные перспективы в диагностике ряда патологических состояний. В частности, это могут быть исследования степени агрессивности опухоли и её резистентности к терапии. При остром коронарном синдроме активность глутатионпероксидазы и концентрация GSH рассматриваются как прогностический фактор исхода болезни. Изучение генотипов полиморфизмов генов системы глутатиона может стать весьма информативным инструментом выявления генетической предрасположенности в развитии целого ряда патологий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Reactive oxygen species, toxicity, oxidative stress, and antioxidants: chronic diseases and aging / K. Jomova [et al.] // Archives of Toxicology. – 2023. – Vol. 97. – P. 2499–2574.
2. Редокс формы глутатиона при злокачественном поражении желудка разной степени агрессивности / И.А. Горошинская [и др.] // Бюллетень сибирской медицины. – 2020. – Т.19(4). – С. 53-60. doi.org/10.20538/1682-0363-2020-4-53-60.
3. Бричагина, А.С. Система глутатиона при нарушениях сна (обзор литературы) / Бричагина А.С., Семёнова Н.В., Мадаева И.М. // Acta biomedica scientifica. – 2020. – Т. 5(6). С. 133-143. doi: 10.29413/ABS.2020-5.6.15.

ОЦЕНКА КОЖНОЙ ТОКСИЧНОСТИ ПАНИТУМУМАБА

Попелушко В. П., Дапиро Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. Терапия онкологических заболеваний в настоящее время, несомненно, является одним из самых значимых направлений медицины. Однако развитие различных побочных реакций может значительно снижать качество жизни онкологических пациентов, заставляя корректировать дозу препарата и даже прервать лечение [1].

Цель. Оценить кожную токсичность панитумумаба при лечении метастатического колоректального рака.

Методы исследования. Проведено анкетирование 10 пациентов, получавших терапию панитумумабом метастатического колоректального рака в

УЗ «Гродненская университетская клиника». Выраженность проявлений оценивалась от 0 до 5, где 0 – нет ничего, а 5 – очень выражено.

Результаты и их обсуждение. Из предложенного списка кожных проявлений, а именно: сухости кожи и трещин, 80% пациентов отметили их наличие, в то время как 20% сообщили об отсутствии этих симптомов. Следует отметить, что 50% пациентов оценили степень выраженности по шкале от 0 до 5 на уровне 3 (-), 25% – на уровне 4, и еще 25% – на уровне 1. Что касается экземы, то 60% участников исследования указали на наличие покраснения кожи с пузырьками и зудом, тогда как 40% не отметили этих проявлений. По степени выраженности экземы 33,3% пациентов оценили её на уровне 5, 33,3% – на уровне 4 и оставшиеся 33,3% – на уровне 2.

Кожный зуд испытывали 70% пациентов, в то время как 30% не замечали каких-либо подобных проявлений. Степень выраженности кожного зуда составила 5 у 33,3% участников, 33,3% оценили степень выраженности на уровне 4, а 33,3% – на уровне 2.

У 80% пациентов наблюдались кожные высыпания. Среди них выделялись угревая сыпь, пустулезная сыпь, папулезная сыпь и макулезная сыпь. Наиболее часто и выражено встречались угревая и пустулезная сыпь.

Шелушение кожи фиксировалось у 70% опрошенных. При этом степень его выраженности варьируется от 2 до 5 и распределена среди 25% респондентов.

Ладонно-подошвенный синдром, проявляющийся в покалывании и боли в кончиках пальцев рук и ног, обнаруживался у 60% пациентов. По шкале выраженности от 1 до 5 он встречался у 25% участников.

Фотосенсибилизация беспокоила 70% опрошенных, в то время как 30% не испытывали чувствительности кожи к солнечному свету.

Онихолизис отмечался у всех пациентов; паронихия отсутствовала у большинства, и лишь у 30% встречалась. Онихорексис выявлялся только у 10% пациентов, при этом его степень выраженности составила 3.

Изменения со стороны волосяного покрова встречались редко: у 30% пациентов наблюдалось очаговое выпадение волос, у 10% – избыточный рост волос, а у 30% – повышенный рост волос по мужскому типу (в основном усы).

Из предложенного списка жалоб на изменения слизистых оболочек 30% участников отмечали сухость во рту, 20% – появление налета, а 10% – возникновение язв на слизистых оболочках.

Выводы. Проявление кожной токсичности у пациентов, получающих терапию панитумумабом, является одним из часто наблюдаемых нежелательных явлений. Наиболее часто изменения со стороны наружных покровов является кожная сыпь (угревая и пустулезная), при этом появляется она почти сразу, как правило, через 1–3 нед от начала лечения. Также часто встречаются изменения ногтевой пластинки (онихорексис) и отслоение ногтя от ногтевого ложа (онихолизис).

ЛИТЕРАТУРА

1. Шатохина, Е.А. Кожная токсичность противоопухолевой терапии и способы ее коррекции/ Е.А.Шатохина, Л.С.Круглова, К.В.Котенко // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация – 2016.– №15. – С. 185-187

СТАТУС ЭГО-ИДЕНТИЧНОСТИ И ОТНОШЕНИЕ К ВЫБРАННОЙ ПРОФЕССИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Попович Е. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Филипович В. И.

Актуальность. В условиях постоянно изменяющегося развивающегося здравоохранения, молодой врач должен обладать как сформированной профессиональной я-концепцией, так и психическими механизмами ее трансформаций. Студенты, обучаясь в медицинском университете, сталкиваются с множеством профессиональных ролей. Развитие эго-идентичности помогает осознать личности свои сильные и слабые стороны, что способствует более уверенной ориентации в выбранной профессии. Эго-идентичность и представления о профессии формируются на основе интерперсональных взаимодействий. Понимание себя и своей профессиональной роли в социальном контексте значительно влияет на карьерные решения студентов. Статус эго-идентичности определялся как статус интерперсональной (социальной) эго-идентичности.

Цель. Изучить статус эго-идентичности и отношение к профессии у студентов в медицинском университете.

Методы исследования. Шкала интерперсональной эго-идентичности (Т.А. Гаврилова, Е.В. Глушак, 2011) [1], опросник «Метафоры профессиональной деятельности» (К.В. Карпинский, Т.В. Гижук, 2015) [2]. Выборка: в исследовании приняли участие 51 студент 4 и 5 курсов медико-психологического, лечебного и педиатрического факультетов ГрГМУ, из них 17 – мужского пола.

Результаты и их обсуждение. Обнаружены отрицательные корреляции, не достигшие порога статистической значимости, но на уровне тенденции для шкал «увлечение профессией» и «диффузная эго-идентичность» ($R=-0,17$; $p<0,1$), «разочарование в профессии» и «достигнутая эго-идентичность» ($R=-0,17$; $p<0,1$). Отрицательная корреляция между шкалами «отчуждение профессии» и