

INFLUENCE OF OCCUPATIONAL FACTORS ON THE DEVELOPMENT OF INTERVERTEBRAL HERNIA

Chernutsky A. A., Yagelo A. A.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

mr.chernyczky2017@mail.ru

The subject of the scientific analysis is the connection between the occurrence of hernias and occupational factors. In the course of the work, the most common type of hernia and its localization were established, depending on the type of load (dynamic/static); many other factors were analyzed: the influence of age, gender, concomitant diseases.

ОЦЕНКА ОСНОВНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ ПОЧЕК У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ДО И ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Чурай Д. В., Артюх Н. А

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

@dashatchurai@yandex.by

Введение. К актуальным проблемам анестезиологии и реаниматологии, а также акушерства относится преэклампсия у беременных, так как механизм развития преэклампсии не до конца изучен. На сегодняшний день одним из критериев для постановки диагноза применяются лабораторные методы исследования. Для беременных с преэклампсией мы используем общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ мочи, а также дополнительный расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ). Уровень креатинина является одним из важных прогностических показателей работы почек. При эклампсии может наблюдаться нарушение работы почек, что в результате приводит к нарушению работы не только организма матери, но и плода (поступление в организм токсических веществ) [1-5].

Цель исследования. Оценить работу почек у беременных с преэклампсией до и после оперативного родоразрешения. Провести анализ уровня креатинина у беременных как до, так и после операции, выяснить, можно ли использовать только креатинин для оценки работы почек.

Материалы и методы. Изучены данные истории болезни 18 беременных с преэклампсией, находящихся на лечении в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр». Для оценки использовались такие показатели, как уровень креатинина в сыворотке крови, СКФ, белок в моче до и после оперативного родоразрешения. Полученные данные были обработаны с помощью программы «STATISTICA» 10.0. Результаты в дальнейшем были переведены в формат ($M \pm SD$), где M – средняя арифметическая, SD – стандартное отклонение.

Результаты исследования. Одним из основных показателей преэклампсии является протеинурия. В ходе исследования выявлено повышение белка в моче (более 2 г/сут) у 3 пациенток. После оперативного родоразрешения повышение белка в моче сохранялось только у одной пациентки.

Исходя из данных уровня креатинина, средний уровень креатинина пациенток до операции составил $67,4 \pm 10,1$ мкмоль/л, после операции $71,7 \pm 14,6$ мкмоль/л, что соответствует норме.

Был произведен расчет СКФ по формуле Кокрофта-Голта, в ходе которого установили: до оперативного родоразрешения – $100,1 \pm 19,6$ мл/мин, после – $118,2 \pm 11,5$ мл/мин. Эти показатели соответствуют референсным значениям у беременных, но это не является нормой у небеременных женщин.

Выводы. Рассматриваемые показатели работы почек (креатинин в сыворотке крови, белок в моче, СКФ) до и после оперативного родоразрешения находятся в норме согласно референсным значениям и не являются достоверным ранним признаком нарушения работы почек.

Протеинурия была выявлена только у 15% пациенток, что тоже не может являться достоверным ранним признаком нарушения работы почек.

Несмотря на то, что показатели соответствуют норме у беременных, все равно необходимо проводить полное комплексное обследование работы почек у беременных, чтобы как можно раньше выявить начальные признаки почечного повреждения.

Литература

1. Алиметова З. Р. Оценка скорости клубочковой фильтрации во время беременности / З. Р. Алиметова, В. Ф. Валеева // Практическая медицина. – 2011. – №51. – С. 158-161.
2. Диагностика старения [Электронный ресурс]/ М. А. Батин, Д. Е. Веремеенко. – Эл. изд. – Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf: 128 с.). — М.: Батин М. А., 2018.
3. Скорость клубочковой фильтрации. – [Электронный ресурс].- Режим доступа: <https://medsoftpro.ru/kalkulatory/skf.html>. – Дата доступа: 24.12.2023.
4. Туманян, С. С. Особенности дисфункции почек у женщин с преэклампсией и ожирением / С. С. Туманян, А. Н. Рымашевский, С. В. Туманян // Нефрология. – 2017. – №21(5) – С. 48-2.
5. James, P. R. Management of hypertension before, during and after pregnancy. / P. R. James, C. Nelson-Piercy // Heart. – 2004. – Vol.90. – P. 1499-1504.

ASSESSMENT OF BASIC LABORATORY PARAMETERS OF KIDNEY FUNCTION IN PREGNANT WOMEN WITH PREECLAMPSIA BEFORE AND AFTER SURGICAL RESOLUTION

Churai D. V., Artsiukh N. A.

*Grodno State Medical University, Grodno, Belarus
@dashatchurai@yandex.by*

In this article, we will talk about the study of the main indicators of kidney function in pregnant women before and after surgery, we found out whether these indicators can act as both a diagnostic and prognostic sign of kidney functioning. To do this, we studied the medical histories of 18 patients on the basis of the Grodno Regional Clinical Perinatal Center and assessed the main indicators reflecting kidney function.

ХАРАКТЕРИСТИКА АКТИВНЫХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИ ПОМОЩИ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ПРОГРАММЫ «BRAIN SNITCH»

Шпаковский А. Ю., Мулица А. В.

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
alexandr.shpakovski@gmail.com*

Введение. Актуальность данного исследования обусловлена тем, что на сегодняшний день магнитно-резонансная томография (МРТ) является методом выбора для диагностики рассеянного склероза диагностическим критерием McDonald, а также выступает методом динамического мониторинга для оценки субклинического течения заболевания и принятия грамотного решения в отношении тактики ведения и лечения конкретного пациента [3]. Множественность очагов демиелинизации и дискретность характера течения заболевания выступает препятствием в работе врача-диагноста для быстрого и точного анализа произошедших изменений [1, 2].

Цель исследования. Оценить состояние «квазиинтенсивности» активных очагов демиелинизации у пациентов с РС при помощи автоматизированной программы «Brain Snitch», основанной на работе искусственного интеллекта.

Материалы и методы. Дизайн исследования: ретроспективное, открытое, контролируемое, одноцентровое. Объект исследования – 90 пациентов с РС, из которых были отобраны 39 пациентов с разными формами активного (по данным T1 режим с контрастированием МРТ головного мозга) течения РС. Предмет исследования – сканы разных последовательностей МРТ исследований (T1, T1 с контрастированием, T2, T2-FLAIR) пациентов с активным течением РС.