

внешностью.

Появление угрей создает трудности при общении с лицами противоположного пола у каждого восьмого подростка. Четвертую часть этого количества составляют лица мужского пола.

Высокая успеваемость в школе наблюдается у каждого одиннадцатого респондента с акне, низкая – у каждого четырнадцатого. Среди подростков без признаков акне на отлично учится каждый восемнадцатый школьник, а низкие баллы получает лишь один из пятидесяти.

Половина каждой группы с большим оптимизмом смотрит в будущее. С малой долей оптимизма относятся к своему будущему 2% анкетированных без акне, а среди подростков с угревой болезнью этот показатель в шесть раз выше.

Таким образом, появление акне негативно сказывается на качестве жизни подростков.

ИЗМЕНЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ NON-Q ПЕРЕДНИМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ

Смирнов Д.С., Серафинович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра факультетской терапии

Научный руководитель – ассист. Корнелюк Д.Г.

Вовлечение базальных сегментов передней стенки левого желудочка при инфаркте миокарда (ИМ), обусловленное, чаще всего, критической окклюзией проксимальных отделов передней межжелудочковой артерии, свидетельствует об обширности процесса, что может найти отражение в значительном увеличении в сыворотке крови концентрации ферментов, используемых в диагностике некроза сердечной мышцы.

Цель исследования: изучить значение концентрации лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и креатинфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови у больных острым non-Q передним ИМ в зависимости от обширности нарушения локальной сократимости передней стенки левого желудочка.

Материал и методы. Выполнен ретроспективный анализ историй болезней 39 больных острым non-Q передним ИМ в возрасте от 25 до 83 лет, находившихся на стационарном лечении в Гродненском областном кардиологическом диспансере в 2006-2007 годах. Исследование ферментов сыворотки крови выполнено стандартными методами в первые сутки от момента госпитализации. Эхокардиография (ЭхоКГ) выполнена в покое при помощи аппарата VIVID 7 Pro в среднем на 9 день от начала заболевания.

По результатам ЭхоКГ обследования выделены три группы: 1-я – пациенты с нарушением кинетики всей передней стенки (средние и базальные отделы) левого желудочка (n=7), 2-я – пациенты с нарушением кинетики только в средних сегментах (n=11), 3-я – пациенты без нарушения кинетики в передней стенке левого желудочка (n=21).

Данные обработаны с помощью пакета программы STATISTICA 6.0 методами непараметрической статистики для независимых выборок. Результаты представлены в виде $M \pm \sigma$.

Результаты и обсуждение. Достоверные отличия концентрации ферментов в сыворотке крови между группами выявлены только по одному показателю – уровень

ЛДГ в группе 1 значительно превышал этот показатель в группе 3 ($795,7 \pm 464,5$ и $424,7 \pm 213,6$ МЕ/л, соответственно, $p=0,04$). Несмотря на существенную разницу в значениях ЛДГ в группах 2 и 3 ($676,5 \pm 491,6$ и $424,7 \pm 213,6$ МЕ/л, соответственно), это отличие не было достоверным ($p > 0,05$).

Концентрация КФК достоверно не отличалась ($p > 0,05$) в исследуемых группах, однако степень повышения фермента сохраняла выявленную для ЛДГ закономерность ($493 \pm 578,6$, $385,4 \pm 337,01$ и $219,6 \pm 309,3$ МЕ/л в группах 1, 2 и 3, соответственно).

Несмотря на отсутствие достоверных отличий при большинстве сравнений, отчетливо видна прямая зависимость между степенью повышения концентрации ферментов и степенью нарушения локальной сократимости миокарда.

Заключение. Нарушения локальной сократимости миокарда передней стенки левого желудочка с вовлечением базальных отделов сопряжено с более выраженным повышением концентрации ферментов сыворотки крови, используемых в диагностике некроза сердечной мышцы, и должно учитываться при оценке тяжести патологического процесса.

АРТРОСКОПИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Смирнов Д.С., Тишин А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доц. И.П. Богданович

Проблема диагностики и лечения повреждений коленного сустава постоянно является предметом изучения и дискуссий и не утратила до сегодняшнего дня своей актуальности. При проведении данной работы преследовалась цель – на основании анализа результатов диагностики и лечения больных с внутрисуставными повреждениями оценить и показать высокую эффективность артроскопии.

За период с 2002 по 2004 гг. нами проведен анализ результатов лечения 279 пациентов с патологией коленного сустава. Из них лиц мужского пола – 176, женского – 103. Наибольшее количество пациентов было в возрасте от 20 до 40 лет.

Клиническое обследование проводилось по общепринятой методике: изучение анамнеза, механизма травмы, наличие симптомов внутрисуставного повреждения, рентгенография коленного сустава.

Оперативное вмешательство проводили под внутривенным наркозом, спинальной и проводниковой анестезией. Нами использовался хирургический видеокомплекс «МГВ» (Германия).

В 202 (72,4%) случаях операция была выполнена по поводу разрыва медиального мениска, в 24 (8,6%) – латерального, обоих менисков – в 13 (4,6%) случаях. 25 (8,96%) сочетанного повреждений ПКС и менисков. Из них были ущемлены в полость сустава 34 (12,1%) случая.

По типу повреждения они подразделялись на:

- трансхондральный разрыв (90 или 32,25%);
- лоскутный разрыв (74 или 26,5%);
- паракапсулярный разрыв (66 или 23,7%);
- поперечный (8 или 2,86%);
- горизонтальный (8 или 2,86%);
- «хвост ласточки» (2 или 0,71%);
- «ручки лейки» (1 или 0,36%).

При изучении отдаленных результатов в 92,6% случаев получены хорошие результаты. Полностью восстановилась профессиональная трудоспособность и функция сустава, отсутствовали жалобы. В 7,4% получены удовлетворительные результаты. У этих пациентов после физических нагрузок отмечались умеренные боли