

Выводы. Течение рожи у пациентов с ожирением характеризуется более высокой лихорадкой, частым лимфаденитом и наличием тяжелых осложнений, что требует более интенсивной и длительной терапии. Учитывая, что 81,6% госпитализированных имеют избыточный вес, ожирение следует рассматривать как ключевой коморбидный фактор. Лабораторная картина демонстрирует выраженный воспалительный ответ и гиперкоагуляцию, что обосновывает необходимость мониторинга гемостаза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Global, regional, and national prevalence of adult overweight and obesity, 1990-2021, with forecasts to 2050: a forecasting study for the Global Burden of Disease Study 2021 / GBD 2021 Adult BMI Collaborators // Lancet. – 2025. – Vol. 405, № 10481. – P. 813-838. – doi: 10.1016/S0140-6736(25)00355-1.
2. Особенности клиники и дифференциальной диагностики рожи. Обзор / Н. Ф. Плавунцов, В. А. Кадышев, Т. Я. Чернобровкина, Л. Н. Проскурина // Архивъ внутренней медицины. – 2017. – Т. 7, № 5 (37). – С. 327-339.

СТРУКТУРА И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С РОЖЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР, ЗА 2023–2025 ГОДЫ

Маликова А. С.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лиопо Т. В.

Актуальность. Рожа остается актуальной инфекционной патологией вследствие склонности к рецидивирующему течению. В последние годы наблюдается изменение профиля пациентов: увеличивается доля лиц пожилого возраста и пациентов с метаболическими нарушениями [1]. Изучение локальных эпидемиологических данных необходимо для оптимизации лечебно-профилактических мероприятий.

Цель. Анализ возрастной структуры, антропометрических показателей и сроков госпитализации пациентов с рожей.

Методы исследования. Проведен анализ 193 историй болезни пациентов с рожей за 2023–2025 гг. Из них 179 (92,8%) человек госпитализированы впервые с этим диагнозом, 14 пациентов (7,2%) имели рецидивирующее течение. Изучались пол, возраст, индекс массы тела (ИМТ), сроки обращения за медицинской помощью.

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных отмечено незначительное преобладание женщин: 94 (52,5%) против 85 мужчин (47,5%). Средний возраст пациентов составил $62 \pm 1,12$ года, при этом женщины были старше ($66 \pm 1,45$ лет), чем мужчины ($58 \pm 1,64$ лет). Возрастной диапазон

варьировал от 22 до 90 лет, что подтверждает возможность заболевания в любом возрасте при наличии предрасполагающих факторов.

Многие госпитализированные пациенты имели лишний вес. Средний ИМТ в группе составил $32,38 \pm 0,63$ кг/м², что соответствует ожирению I степени. У мужчин средний ИМТ был незначительно выше ($32,65 \pm 0,94$ кг/м²), чем у женщин ($32,15 \pm 0,86$ кг/м²). Зафиксированы экстремальные значения ИМТ: до 75,47 кг/м² у мужчин и 60,09 кг/м² у женщин. Массу тела более 120 кг имел 31 (16,1%) пациент (22 мужчины и 9 женщин), максимальный вес достигал 250 кг.

Распределение по массе тела показало, что нормальную массу тела имели лишь 33 человека (18,4%). Избыточная масса тела выявлена у 55 пациентов (30,7%). Ожирение различных степеней диагностировано у 91 пациента, что составило 50,9%. Из них ожирение I степени выявлено у 42 (23,5%) человек, II степени – у 20 (11,2%), III степени (морбидное) – у 29 (16,2%) пациентов.

Среднее время обращения за медицинской помощью от момента появления первых симптомов составило $3,9 \pm 0,33$ дня. Однако в 17 случаев (8,8%) длительность заболевания до госпитализации превышала 14 дней ($50,82 \pm 12,17$). Данный факт может указывать на стертость клинической симптоматики или склонность к самолечению, что увеличивает риск развития осложнений.

Выводы. В структуре госпитализированных пациентов рожей преобладают лица старшего возраста с незначительным преобладанием женщин. Установлена высокая коморбидность рожи с ожирением: 50,9% пациентов имеют различные степени ожирения, средний ИМТ – $32,38$ кг/м², что требует комплексного подхода к проблеме со стороны медицинских работников. Мужчины характеризуются несколько более высоким ИМТ и чаще имеют экстремально высокую массу тела.

ЛИТЕРАТУРА

1. Особенности клиники и дифференциальной диагностики рожи. Обзор / Н. Ф. Плавун, В. А. Кадышев, Т. Я. Чернобровкина, Л. Н. Проскурина // Архив внутренней медицины. – 2017. – Т. 7, № 5(37). – С. 327-339. – doi: 10.20514/2226-6704-2017-7-5-327-339.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ К ЛЕЧЕНИЮ

Малофеева Е. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Цымбалистый А. В.

Актуальность. В настоящее время актуальной проблемой современной медицины является степень приверженности пациентов к лечению. Данные о факторах влияния на приверженность к лечению неоднородны. К основным из них относят личностные, социальные факторы, а также особенности заболевания, по поводу которого пациент обращается за лечением [1, 2].