

АНАЛИЗ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Ягело А. А.¹, Карпик В. Н.², Новак А. А.¹

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: Протасевич П. П.

Актуальность. Цереброваскулярная патология остается важной проблемой современности. Особую роль занимает острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), так как часто приводит не только к инвалидизации, но и, при несвоевременному оказанию помощи, к летальному исходу. Так в США ОНМК занимает 5 место среди всех причин летальности [1]. Одним из эффективных методов, позволяющим снизить летальность, улучшить прогнозы течения болезни является тромболитическая терапия [2].

Цель. Изучить клиничко-лабораторные показатели у реанимационных пациентов с нарушением мозгового кровообращения на фоне проведенной тромболитической терапии.

Методы исследования. Ретроспективному анализу были подвергнуты медицинские карты стационарных пациентов, которым был выполнен тромболизис по поводу ОНМК в ОАР № 3 УЗ «Гродненская университетская клиника» в период с июня по октябрь 2025 года. Были изучены клиничко-лабораторные показатели и общеклинические данные на этапах: 1 – при поступлении, 2- после проведения ТЛТ. Статистическую обработку полученного материала проводили с помощью лицензионной программы Statistica 10.0 (Statsoft Inc, USA). При сравнении независимых групп с отличным от нормального распределением значений одного или двух количественных признаков использовался непараметрический метод – U-критерий Манна-Уитни, а для зависимых групп – T-критерий Вилкоксона. Критический уровень статистической значимости принимали за $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В исследуемый период тромболизис был проведен 30 пациентам с ОНМК (18 мужчин и 12 женщин). Средний возраст пациентов составил 64(58;68) лет. Оценка по шкале тяжести Национальных институтов здоровья США (NIHSS) при поступлении составила 8,5 (5;13) баллов, после ТЛТ достоверно снизилась 6,5(4;11) ($p=0,012$). Уровень сознания по шкале ком. Глаго составили 14(12;15) и 15(13;15) соответственно. Время лечения в ОАР при этом составило 2 (1,3) дня. В 4 случаях терапия закончилась летальным исходом, что составило 13,3%.

Выводы. ТЛТ при ОНМК чаще проводился у мужчин, чем у женщин. ТЛТ достоверно приводит к снижению баллов по шкале NIHSS. Разница до и после ТЛТ по ШКГ не достоверна, вероятнее из-за высокого её уровня исходно (14).

Результаты получены на малой выборке и требуют дальнейшего, углубленного исследования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Bogenschutz, K. M. Acute ischemic stroke: a guideline-based overview of evaluation and management / K. M. Bogenschutz, D. S. Fisher, G. W. Wright // JAAPA. – 2025. – Vol. 38, № 5. – P. 13–20.
2. Организация помощи пациентам с инсультом в России. Итоги 10 лет реализации комплекса мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения / В. И. Скворцова, И. М. Шетова, Е. П. Какорина [и др.] // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. – 2018. – Т. 12, № 3. – С. 5–12.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВПЧ-АССОЦИИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН

Яковишина Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Савоневич Е. Л.

Актуальность. В результате крупных эпидемиологических исследований доказано, что одним из важнейших факторов развития рака у женщин является инфицирование высокоонкогенным вирусом папилломы человека (ВПЧ). ВПЧ-ассоциированная патология как шейки матки, так и ротоглотки у женщин, чаще всего обусловлена наличием 16 типа ВПЧ, который передается преимущественно орально-генитальным путем. В последние годы заболеваемость ВПЧ-ассоциированными формами рака демонстрирует устойчивый рост. Вместе с тем, эти формы рака могут быть потенциально предотвратимы с помощью вакцинации. Перекрестная защита против других локализаций ВПЧ-ассоциированных раков, объясняет исключительную пользу проведения вакцинации в группе подростков и позволяет рассматривать ее как реальный путь борьбы с раком. Однако, многие исследователи отмечают, что для индукции опухолевого роста одного только инфицирования ВПЧ недостаточно, и указывают на роль других факторов в ВПЧ-индуцированном канцерогенезе. В настоящее время патогенез большинства онкологических заболеваний у женщин рассматривают в неразрывной связи с эндокринной функцией репродуктивной системы. Это определяет актуальность изучения и сопоставления клинимо-морфологических данных пациенток с особенностями их эндокринного статуса [1].

Цель. Оценить факторы риска ВПЧ-индуцированного канцерогенеза и частоту ассоциации ВПЧ-ассоциированных заболеваний ротоглотки у женщин с дисплазией и раком шейки матки.

Методы исследования. Нами проведен проспективный анализ состояния здоровья 52 женщин с дисплазией HSIL и раком шейки матки, которые