

2. Дудук (Марковец), Н. И. Холестаз беременных и его последствия для матери и потомства / Н. И. Дудук (Марковец), С. М. Зиматкин // Журнал ГрГМУ. – 2011. – № 1. – С. 3–6.

3. Importance of bile acids for intrahepatic cholestasis of pregnancy / N. Favre [et al.] // Gynecol. Obstet. Fertil. – 2010. – Vol. 38, № 4. – P. 293–295.

4. Intrahepatic cholestasis of pregnancy / S. Ozkan [et al.] // World J. Gastroenterol. – 2015. – Vol. 21(23). – P. 7134–7141.

ПРИМЕНЕНИЕ СТАТИНОВ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ВЗРОСЛЫХ

Мацукевич Ж. Д., Некраш М. И., Огурцова Г. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Введение. Острый респираторный дистресс-синдром (далее ОРДС) является серьезной проблемой среди пациентов отделения анестезиологии и реанимации. Актуальность изучения подходов к лечению обусловлена высоким процентом смертности среди пациентов с ОРДС. Выявленные свойства статинов позволяют изучать их влияние на исход ОРДС. Некоторые исследователи изучали вопрос о возможном влиянии статинов на снижение частоты и тяжести пневмонии [1, 2, 3]. Также изучены такие механизмы действия статинов, как уменьшение дисфункции эндотелия, антитромбический эффект, влияние на атерогенез, кардиальные эффекты и влияния на другие органы [4].

Цель: Оценка эффективности применения статинов при остром респираторном дистресс-синдроме взрослых на разных этапах лечения.

Материалы и методы. Исследование проводилось среди 7 пациентов с респираторным дистресс-синдромом, которым были назначены статины. Были проанализированы показатели крови (парциальное давление кислорода в артериальной крови и сатурация артериальной крови кислородом) на четырех этапах лечения (при поступлении, через сутки после назначения статинов, через трое суток после назначения статинов и на конец лечения).

Результаты. При сравнении зависимых групп с ненормальным распределением значений использовался непараметрический метод – критерий Вилкоксона.

Статистическую обработку полученного материала, оценку параметров распределения, а также их графическое представление проводили с помощью программы STATISTICA (версия 7.0).

Таблица 1. – Показатели насыщенности крови кислородом на разных этапах исследования

Изучаемый показатель	Этапы исследования			
	1	2	3	4
раО ₂ , мм рт. ст.	55,4 (47,0; 72,0)	85,0 (57,0; 123,0) p – 0,138	86,9 (81,0; 93,0) p – 0,043	81,3 (57,0 97,0) P – 0,043
сарО ₂ , %	79,2 (85,0; 95,0)	89,3 (84,0; 99,0) p – 0,173	95,7 (95,0; 97,0) p – 0,178	91,0 (87,0; 95,0) p – 0,584

Статистические параметры нормально распределенных признаков описывали средними значениями (M). Интерквартильными размахами (значения 25-го и 75-го перцентилей) выражали величины, распределение которых не являлось нормальным. Выяснилось, что на втором этапе исследования достоверных улучшений показателей крови р_aO₂ и s_apO₂ по сравнению с первым этапом исследования не наблюдалось (p – 0,138 и p – 0,173, соответственно). Достоверные улучшения показателей парциального давления кислорода в артериальной крови по сравнению с первым этапом исследования наблюдались на третьем и четвертом этапах исследования, где критерий Вилкоксона составлял 0,043 и 0,043, соответственно. Также исследование показало отсутствие улучшений показателей сатурации артериальной крови кислородом на всех этапах исследования (p – 0,173, p – 0,178, p – 0,584 на 2, 3 и 4 этапах, соответственно.)

Общий вывод. Применение статинов в лечении респираторного дистресс-синдрома оказывает положительное влияние лишь на повышение парциального давления кислорода в артериальной крови спустя как минимум три дня после назначения.

Литература:

1. Schlienger R. G., Fedson D. S., Jisk S. S., et al. Statins and the risk of pneumonia: a population-based, nested case-control study. *Pharmacotherapy* 2007; 27: 325-32.

2. Wan de Garde EM, Hak E, Souverein P.C., et al. Statin treatment and reduced risk of pneumonia in patients with diabetes. Thorax 2006; 61:957-61.

3. Myles P. R., Hubbard R. B., Mc Keever T. M., et al. Risk of community-acquired pneumonia and use of statins, ACE inhibitors and gastric acid suppressants: a population-based case-control study. Pharmacoepidemiol Drug Saf 2009;18: 269-77.

4. Драпкина, О.М. Статины и риск развития инфекционных заболеваний / О. М. Драпкина, Шепель Р. Н. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии выпуск № 3 / том 9 / 2013.

ВЛИЯНИЕ ЭНДОМЕТРИОЗА НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ

Могильницкая О. Э.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Эндометриоз – патологический процесс, характеризующийся ростом и развитием ткани, подобной по структуре и функциям эндометрию, за пределами границ нормальной локализации (слизистой оболочки тела матки), является одной из актуальных проблем современной медицины.

По данным А. Н. Стрижакова и А. И. Давыдова [3], средний возраст пациентов с внутренним эндометриозом тела матки - 41,8 лет, пациентов с эндометриозом яичников в возрасте 30-40 лет – 94,2%.

Цель нашего исследования – определить влияние и распространенность наружного генитального эндометриоза и внутреннего эндометриоза на репродуктивную систему у женщин, страдающих бесплодием, в возрастной группе 24-35 лет.

Материал и методы исследования. В работу были включены 72 пациентки с бесплодием на фоне генитального эндометриоза, поступившие в эндоскопический центр УЗ 4-й ГКБ г. Гродно.

Результаты исследования. Была произведена гистероскопия и лапароскопическая операция. Вид вмешательства зависел от степени выраженности генитального эндометриоза. У всех пациенток диагноз – генитальный эндометриоз – верифицирован гистологически.