

3. Чичановская Л. В. Клинические особенности гипертонической энцефалопатии у женщин в периоде менопаузы / Л. В. Чичановская // Журн. неврологии и психиатрии, 2014. - № 6. – С. 74–76.

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА

Кондратович Д.Л., Степанюк М.В.

Гродненский государственный университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Авдей Г.М.

Актуальность. Недвигательные нарушения (НН) нередко доминируют в клинической картине болезни Паркинсона (БП), значимо ухудшая качество жизни пациентов [2].

Цель исследования: оценить гендерные особенности НН у пациентов с БП.

Материал и методы исследования. Обследованы 12 пациентов с БП (7 женщин и 5 мужчин) в возрасте от 50 до 70 лет. Используются шкалы: стадии паркинсонизма по Хен и Яру и унифицированная шкала оценки БП, тревоги Спилбергера-Ханина, депрессии Бека, оценки астении (MFI-20), шкалы для выявления признаков вегетативных изменений Вейна-Соловьевой, сонливости Эпворта, опросники самооценки памяти МакНейра-Кана, качества жизни при БП (PDQ-39) и экспресс-методика оценки когнитивных функций [1].

Результаты исследования. У всех пациентов с БП диагностирована тяжелая депрессия, более выраженная у мужчин ($33,6 \pm 1,69$ баллов у женщин (ж), $39,2 \pm 2,36$ у мужчин (м); $p < 0,05$). Аналогичные изменения получены при анализе астении ($11,3 \pm 1,0$ у ж, $14,2 \pm 1,15$ у м; $p < 0,05$). Вне зависимости от пола у всех пациентов установлен высокий уровень личностной тревожности ($51,1 \pm 1,25$ у ж, $52,6 \pm 0,95$ у м) и умеренный - ситуативной, выше у лиц мужского пола ($32,9 \pm 1,14$ у ж, $37,6 \pm 1,81$ у м; $p < 0,05$). Вегетативная дисфункция наблюдалась как у мужчин, так и у женщин ($24,9 \pm 4,09$ у ж, $32,4 \pm 2,07$ у м; $p < 0,05$). Признаки дневной сонливости у мужчин не установлены ($4,4 \pm 1,05$). У женщин обнаружено пограничное состояние по шкале сонливости Эпворта ($8,1 \pm 1,86$; $p < 0,05$). У лиц с БП, вне зависимости от пола, обнаружено некоторое снижение слухоречевой памяти. Пациенты запоминали 5–6 слов (вместо 7–9 в норме), воспроизводили более половины слов, заучивали 10 слов за 4–5 предъявлений и запоминали 5–6 слов из 9 возможных, имеющих общий смысловой признак. Зрительно-пространственная деятельность была хуже у женщин, чем у мужчин. Они неверно располагали в пространстве 3 геометрические фигуры ($1,1 \pm 0,08$ у ж, $0,4 \pm 0,10$ у м; $p < 0,05$) и делали ошибки в расстановке цифр на циферблате ($1,6 \pm 0,92$ у ж, $1,0 \pm 0,40$ у м; $p < 0,05$). Все пациенты с БП за 1 мин называли 15 – 19 продуктов питания (в норме 20 и выше) и правильно отвечали на 3 поставленных вопроса (актуализация упроченных в прошлом знаний). Мужчины с БП выполняли серийные вычитания «от 100 по 7» за 3 операции, в то время как женщины – за 4–5 операций ($0,6 \pm 0,14$ у ж, $1,6 \pm 0,50$ у м; $p < 0,05$). Все больные правильно решали арифметическую задачу, но только после повторного предъявления ($1,3 \pm 0,46$ у ж, $1,2 \pm 0,90$ у м; $p < 0,05$). Не установлено гендерных различий в выборе утверждения, соответствующего смыслу пословицы («Не в свои сани не садись») ($0,7 \pm 0,12$ у ж, $0,4 \pm 0,20$ у м). Более высокая активность повседневной деятельности, несмотря на депрессию, обнаружена у мужчин ($8,4 \pm 1,11$ у ж, $11,6 \pm 0,46$ у м; $p < 0,05$), а уровень общения ($5,3 \pm 0,59$ у ж, $3,6 \pm 0,50$ у м; $p < 0,05$) – у женщин.

Выводы. У всех пациентов с БП установлены нервно-психические, вегетативные, когнитивные нарушения и снижение качества жизни. У мужчин отмечены выраженная астения, умеренная ситуативная тревожность, вегетативная дисфункция, снижение вербального мышление, высокая степень активности повседневной деятельности. Для женщин были характерны признаки дневной сонливости, снижение зрительно-пространственной деятельности, высокий уровень общения.

Литература:

1. Белова, А. Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии / А. Н. Белова // Руководство для врачей и научных работников. – М.; 2004. – 432 с.
2. Иодель, М. Р. Недвигательные симптомы у пациентов с болезнью Паркинсона / М. Р. Иодель // «Актуальные направления в неврологии» - материалы XII Международной конференции, Судак, 27-29 апреля 2011 г. – 2011. – С. 112–117.

СТРУКТУРА ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ РЕАНИМАЦИОННОГО СТАЦИОНАРА БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА 2014 – 2015 ГГ.

Кашлей С.И., Паулич Ю.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реанимации

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Губарь В.В.

Актуальность. Пациенты с острыми отравлениями составляют значимую часть госпитализаций в отделение реанимации. Средняя стоимость нахождения пациентов в отделении за сутки по данным экономистов больницы составляет 3 913 466 рублей без учета лечения и питания.

Цель исследования: оценить роль острых экзогенных отравлений в заболеваемости пациентов реанимационного стационара в больнице скорой медицинской помощи.

Методы и методы. Результаты получены на основании ретроспективного анализа историй болезни пациентов, находившихся на лечении в отделении реанимации больницы скорой медицинской помощи города Гродно за 2014-2015 годы.

Результаты. За 2014 год в отделение реанимации с острыми отравлениями было госпитализировано 234 пациента, в 2015 году 212 пациентов. Острые медикаментозные отравления составили 35,4% (83 пациента) от всех случаев отравлений в 2014 году и 35,3 % (75 пациентов) в 2015 году. Среди них в 2014 году 69,2% (58 пациенток) это женщины, а в 2015 году их количество снизилось до 52% (40 пациенток). Алкогольные интоксикации в 2014 году составили 34,6% (81 пациент) от всех отравлений. Из них 82,7% (67 пациента) это мужчины. В 2015 году количество госпитализаций увеличилось до 39,8% (84 пациента), а мужчины составили 92% (77 пациентов). Число госпитализированных с отравлениями наркотическими и психотропными веществами в 2014 году составило 14,5% (34 пациента) от общего количества, в том числе 6,8% (16 пациентов) госпитализаций пришлось на отравления неизвестным веществом. В 2015 году их количество увеличилось до 18,9% (40 пациентов) от общего количества, а отравления неизвестным ядом составили 5,7% (12 пациентов). Характерно, что 50% госпитализаций с отравлениями неизвестными, психотропными и наркотическими веществами пришлось на сентябрь и октябрь 2014 года. В 2015 году такой закономерности не наблюдалось. Отравление грибами составило 2,6% (6 пациентов) от общего количества в 2014 году, а в 2015 году госпитализаций с отравлениями не было. В структуре отравлений также наблюдались случаи отравления угарным газом 0,85% (2 пациента) в 2014 году и 1,4% (3 пациента) в 2015 году.

Выводы. Важность отравлений носит социальный характер и требует мер профилактики со стороны органов здравоохранения и правопорядка. Соответствующая картина дает основания для ужесточения мер наказания лиц, занимающихся изготовлением и распространением наркотических и психотропных веществ.

Литература:

1. Лужников, Е. А. // Клиническая токсикология. Москва медицина – 1994.-256 с.
2. Лужников, Е. А. Острые отравления / Е. А. Лужников, Л. Г. Костомарова // Руководство для врачей. Москва медицина – 1989.-432 с.