

СТРЕССИНДУЦИРОВАННАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ И ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ

Янушко Е.Ю., Мойсюк А.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель – асс. Швед Ж.З., к.м.н., доцент Пронько Т.П.

Актуальность. Частота развития стрессиндуцированной гипергликемии у пациентов, находящихся в критическом состоянии, по данным различных авторов достигает 90%. При этом подтверждена взаимосвязь между гипергликемией стресса и увеличением количества осложнений, уровня летальности, а также негативное влияние гипергликемии на результаты лечения заболеваний.

Цель и задачи. Выявление стрессгликемии и сравнительный анализ лабораторных показателей у пациентов с хроническим бронхитом (ХБ) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ).

Материалы исследования. Ретроспективный анализ медицинских документов (истории болезней) 54 пациентов с диагнозами ХОБЛ и ХБ, находившихся на лечении в пульмонологическом отделении УЗ «Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации» г. Гродно в 2015 – 2016 г.

Результаты исследования. Проведен анализ 54 историй болезней, из которых 23 с диагнозом ХОБЛ и 31 с диагнозом ХБ. С диагнозом ХОБЛ пациентов мужского пола – 47,8% (11 человек), женского пола – 52,2% (12 человек). С диагнозом ХБ пациентов мужского пола – 58,1% (18 человек), женского пола – 41,9% (13 человек). Средний возраст пациентов с ХБ – $61,0 \pm 3,3$ (от 21 года до 95 лет), средний возраст пациентов с ХОБЛ составил $70,96 \pm 2,1$ (от 52 лет до 91 года), что на 16,3% выше, $p=0,024$. Средний уровень глюкозы в венозной крови у пациентов с ХОБЛ составил $5,26 \pm 0,3$ ммоль/л (от 3,4 до 8,4 ммоль/л), у пациентов с ХБ составил $5,257 \pm 0,37$ ммоль/л (от 3,1 до 10,8 ммоль/л), т.е. без существенных различий. Средний уровень гемоглобина у пациентов ХБ составил $130,9 \pm 2,9$ г/л (от 105,0 до 151,0 г/л), у пациентов с ХОБЛ составил $147,1 \pm 3,2$ г/л (от 122,0 до 174,0 г/л), что на 12,4% выше, $p=0,0006$. Средний уровень лейкоцитов у пациентов с ХОБЛ составил $8,10 \pm 0,5$ (от 4,6 до $13,0 \times 10^9$ /л), у пациентов с ХБ составил $8,11 \pm 0,7$ (от 2,8 до $18,3 \times 10^9$ /л), т.е. без существенных различий. Средний уровень СОЭ у пациентов с ХОБЛ составил $16,23 \pm 3,1$ мм/ч (от 2,0 до 50,0 мм/ч), у пациентов с ХБ составил $27,78 \pm 3,3$ мм/ч (от 10,0 до 60,0 мм/ч), что на 71,2% выше, $p=0,015$.

Выводы. 1. Стрессиндуцированная гликемия у пациентов с ХОБЛ и ХБ не выявлена.

2. Средний возраст пациентов с ХОБЛ выше, чем у пациентов с ХБ на 16,3%.

3. Уровень СОЭ значительно выше у пациентов с ХБ, что подтверждает инфекционно-воспалительную природу заболевания.

4. Уровень гемоглобина значительно выше у пациентов с ХОБЛ как компенсаторная реакция организма на гипоксемию и гиперкапнию для обеспечения тканей кислородом.

Литература. 1. Эндокринология. Национальное руководство/под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 638-640 с.

ОЦЕНКА УРОВНЯ СТРЕССА СРЕДИ СТУДЕНТОВ

Авдевич Э.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии им. Д.А. Маслакова

Научный руководитель – ассистент Разводовский Ю.Е.

Актуальность: В ряде исследований было показано, что большинство студентов-медиков страдают от высокого уровня стресса, который ассоциируется с целым рядом проблем, включая тревогу, депрессию, «выгорание», снижение академической успеваемости, злоупотребление алкоголем и наркотиками. Было установлено, что уровень стресса негатив-