

компенсаторной реакцией, позволяющей увеличить ФВ. Увеличение давления в легочной артерии ($28,35 \pm 15$ мм рт.ст.) может говорить о начинающейся легочной гипертензии, которая может привести к нарушению диффузии газов в легких и, впоследствии, к отеку легких. Снижение pO_2 ($61 \pm 43,5$ мм рт.ст.) и нормальное значение pCO_2 ($38,5 \pm 10,5$ мм рт.ст.), может говорить о нарушении диффузии между альвеолами и кровью. Фракция кислорода во вдыхаемом воздухе ($30 \pm 13,2\%$) указывает на то, что всем пациентам проводилась ингаляции увлажненного O_2 маской или носовыми катетерами. Интегральная оценка тяжести состояния по шкале SOFA говорит, что чем выше показатель ($7 \pm 5,3$ баллов), тем выше тяжесть полиорганной недостаточности.

Выводы. Пациенты гипергидратированы, на что указывают увеличение конечного диастолического объема, увеличение центрального венозного давления, уменьшением фракции выброса, увеличение давления в легочной артерии и снижение pO_2 , что приводит к увеличению прогнозируемой летальности.

Литература

1. Мониторинг гемодинамики критических состояний и агрессивных методов респираторной поддержки / Х. Х. Хапий [и др.] – М.: Московский областной НИКИ им. М.Ф.Владимирского, 2014. – 15 с.

ВЛИЯНИЕ ИЗБЫТОЧНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ МАСЛА НА УРОВЕНЬ ЛИПИДОВ КРОВИ СТУДЕНТОВ – МЕДИКОВ

Конюшок К.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент Белоус Ю.И.*

Актуальность. Важнейшим фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний служит дислипидемия. Согласно обзору научных работ, выполненному Center for Science in the Public Interest, употребление пальмового масла (ПМ) стимулирует опасную генерацию холестерина организмом человека, способствуя развитию дислипидемий [1,2].

Целью исследования было оценить уровень липидов плазмы крови у здоровых добровольцев при избыточном потреблении масла.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано 96 студентов ГрГМУ. Они были разделены на 3 группы: 0-я группа ($n=34$) – на обычном рационе питания, 1-я группа ($n=31$) – во второе блюдо было включено 25 гр. ПМ и 3-я группа ($n=29$) во второе блюдо было включено 25 гр. сливочного масла (СМ). Студенты обедали в столовой ГрГМУ. Длительность наблюдения - 10 недель. Определялся уровень общего холестерина (ОХ), липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) и

триглицеридов (ТГ). Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA7.0».

Результаты. Группы были сопоставимы ($p>0,05$) по возрасту, индексу массы тела и исходным показателям биохимического анализа крови. В группах 1 и 2 произошло увеличение ОХ с $4,19\pm0,73$ до $4,76\pm0,85$ ммоль/л и с $4,45\pm0,80$ до $4,78\pm0,59$ ммоль/л; динамика роста (Δ) уровня ОХ была больше в группах 1 и 2, по сравнению с группой 0, и составила $0,40 [0,10; 0,81]$ и $0,26 [0,01; 0,67]$ соответственно. Так же произошел рост ЛПНП: с $1,90\pm0,63$ до $2,23\pm0,82$ ммоль/л – в 1-й группе и с $2,05\pm0,72$ до $2,23\pm0,57$ ммоль/л – во 2-й группе. (Δ) ЛПНП была наибольшей ($p=0,0015$) в группе 1 и составила $0,29[-0,12; 1,03]$. Одновременно произошло увеличение ЛПВП: с $1,29\pm0,22$ до $1,72\pm0,33$ ммоль/л и с $1,38\pm0,38$ до $1,73\pm0,39$ ммоль/л соответственно. Уровень ТГ достоверно не изменился. Отличий между группами по оцененным повторно показателям не получено.

Выводы. Избыточное потребление сливочного и пальмового масла повышает атерогенный потенциал крови студентов – медиков

Литература

1. Титов, В. Н. Высокое содержание пальмитиновой жирной кислоты в пище – основная причина повышения холестерина липопротеинов низкой плотности и атероматоза интимы артерий / В. Н. Титов // Клин. лаб. диагностика. – 2013. – № 2. – С. 3-10.

2. Multi-Country analysis of palm oil consumption and cardiovascular disease mortality for countries at different stages of economic development: 1980-1997 / В. К. Chen [et al.] // Global Health. – 2011. – Vol. 16, № 7. – P. 45.

ТКАНЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПУЛА СВОБОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ ПЛАЗМЫ КРОВИ И ПЕЧЕНИ В ДИНАМИКЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

Конать А.Е.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., профессор Лелевич В.В.*

Актуальность. Алкогольная абстиненция сопровождается усилением биохимических нарушений в печени, скелетной мускулатуре и других периферических тканях, что в известной степени определяет тяжесть состояния пациентов. Изучение пула свободных аминокислот (АК) при алкогольном абстинентном синдроме (ААС) позволит приблизиться к пониманию механизмов метаболических нарушений на молекулярном, клеточном и тканевом уровнях.