



**Международная
конференция
ЕВРАЗИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ
ТЕРАПЕВТОВ и научно-
практическая конференция**

**«МИРРАХИМОВСКИЕ
ЧТЕНИЯ»**

- программа
 - сборник тезисов
-

26–27 марта 2015 года

Бишкек

Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Аалы Токомбаева 21/2.
Гостиница Джаннат (Jannat)



ЕВРАЗИЙСКИЙ ЖУРНАЛ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

EURASIAN JOURNAL OF INTERNAL MEDICINE

01 (03) 2014

www.euat.org/journal



This publication is intended
for professionals only
Данное печатное издание предназначено
только для специалистов



Россия, Казахстан, Армения, Монголия, Узбекистан, Таджикистан,
Молдавия, Беларусь, Турция, Киргизия

холестерола и глюкозы крови, стабилизацией течения артериальной гипертензии. Развитие осложнений в послеоперационном периоде, необходимость повторных госпитализаций и повторного оперативного вмешательства чаще наблюдалось у пациентов с множественными факторами кардиоваскулярного риска и эхокардиографическими изменениями (диастолической дисфункцией и гипертрофией миокарда).

Содержание естественных киллерных клеток в крови пациентов с бронхиальной астмой, страдающих депрессивными расстройствами

Антонович Ж.В.¹, Гончарова Н.В.²

¹Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», ²ГУ «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий», г. Минск, Беларусь

Введение: Психоземональные факторы, являясь одним из компонентов патогенетического комплекса при бронхиальной астме (БА), вносят значительный вклад в возникновение, развитие и течение этого заболевания. При наличии расстройств депрессивного характера ухудшается как контроль над БА, так и качество жизни пациентов. Установлено, что депрессивные расстройства (ДР) более существенно ухудшают контроль над БА и качество жизни пациентов, чем тревожные расстройства.

Цель. Выявить особенности содержания естественных киллерных клеток у пациентов с бронхиальной астмой, страдающих депрессивными расстройствами.

Материалы и методы. В исследование включены 52 пациента с БА в период ремиссии заболевания. Средний возраст пациентов с БА составил 42 года (от 28 до 56 лет). В группу контроля вошли 30 практически здоровых лиц. Для выявления и оценки выраженности депрессии проводилось психологическое тестирование с использованием опросника «CES-D». Определение содержания естественных киллерных клеток с фенотипами CD3-CD8⁺ и CD16⁺ выполнялось в периферической крови на проточном цитофлуориметре FACScan (Becton Dickinson, США) с моноклональными антителами (Beckman Coulter, США). Для статистической обработки данных использовали программу Statistica 8.0. Значения показателей приводятся в виде медиана (Me) и интерквартильный размах (25-й и 75-й процентиля).

Результаты: Наличие ДР выявлено у 46% (24) пациентов с БА. Между группой пациентов с БА в сочетании с ДР (n=24) и группой пациентов с БА без ДР (n=28) отсутствовали статистически значимые различия по полу, возрасту, форме, длительности и тяжести течения БА, доле курящих пациентов и доле пациентов, принимающих базисную терапию (p>0,05). В группе пациентов с БА в сочетании с ДР по сравнению с группой пациентов с БА без ДР установлено повышение содержания естественных киллерных клеток как с фенотипом CD3-CD8⁺ (13,77 (10,89-20,30)% и 10,79 (9,31-11,83)% соответственно; p<0,01), так и с фенотипом CD16⁺ (15,14 (13,15-19,96)% и 13,68 (10,25-15,54)%, соответственно; p<0,01). Содержание естественных киллерных клеток с фенотипом CD3-CD8⁺ было на 22% выше в группе пациентов с БА в сочетании с ДР по сравнению с группой контроля (13,77 (10,89-20,30)% и 10,76 (8,55-12,84)%, соответственно; p<0,01).

Заключение: Выявленные особенности содержания естественных киллерных клеток у пациентов с БА в сочетании с депрессией могут оказывать влияние на течение астмы и возможность достижения контроля над заболеванием.

Оценка эмоционального статуса пациентов с микроваскулярной стенокардией

Бойчук^{1,2} Л.А., Лойко Ю.В., Митьковская Н.П.

¹Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», ²Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Минск, Республика Беларусь

У одной трети пациентов с типичной клиникой стенокардии, признаками ишемии на электрокардиограмме по данным нагрузочных тестов устанавливается после выполнения ангиографии коронарных артерий диагноз «микроваскулярная стенокардия» (МВС). Тревожные и депрессивные расстройства, связанные с болезнью, отрицательно сказываются на личной, семейной, социальной-трудовой адаптации пациентов.

Цель. Изучить состояния психо-эмоциональной сферы у пациентов с МВС.

Материалы и методы. В исследование включено 28 пациентов с верифицированной МВС, от 39 до 76 лет, средний возраст которых составил 57,5±8,5 лет, из них 6 (21,4%) мужчин и 22 (78,6%) женщины. Контрольную группу составили 14 здоровых лиц (12 женщин и 2 мужчин), достоверно не отличавшихся по средним величинам возраста, площади тела. Для верификации тревоги и депрессии, а также оценки особенностей отношения пациентов к лечению была использована Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (ГШТД). Для оценки уровня и структуры тревожности использовали Интегративный тест тревожности (ИТТ).

Результаты. С помощью методики ГШТД, показано, что у 44,3% пациентов уровень тревожности не превышал значение нормального показателя, у 25,8% фиксировалась субклинически выраженная тревожность и у 17,6% установлена клинически выраженная тревожность. Показатель тревожности был выше у женщин и составлял 8,5 балла, тогда как у мужчин – 5,2 балла (p<0,05). По шкале «депрессия» 68,7% пациентов имели показатель уровня депрессии, не превышающий нормальный, 33,4% имели субклинически выраженный уровень депрессии, клинически выраженного уровня депрессии не выявлено.

Выводы. С помощью методики ИТТ показано, что высокий уровень ситуативной тревожности установлен у 31,2% пациентов, что было выше, чем в контрольной группе (15,1%) (p<0,05). Высокий уровень личностной тревожности отмечен у 43,7% пациентов, в контрольной группе – у 20,0% лиц (p<0,05). Среди пациентов с МВС у женщин преобладали тревожные расстройства, у мужчин – депрессивные.

Интерлейкин-6 у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, подвергшихся интервенционному вмешательству

Галицкая С.С.^{1,2}, Митьковская Н.П.¹, Постоялко А.С.²

¹Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», ²Государственное учреждение «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента Республики Беларусь, Минск, Республика Беларусь

В современной литературе активно обсуждается участие медиаторов межклеточного взаимодействия – цитокинов в повреждении атеросклеротической бляшки и развитии острых коронарных событий. Интерлейкин-6 (ИЛ-6) – плей-