

и качества жизни пациентов [1]. В этом аспекте интерес представляет цинк, обладающий антиоксидантными свойствами и благотворным действием на иммунную систему [2].

Цель исследования: Изучить влияние цинка на уровень антиоксидантной защиты (АОЗ) пациентов с различной соматической патологией.

Материалы и методы: Обследовано 24 мужчин и 36 женщин в возрасте 25–56 лет с различной патологией, не принимавшие минеральные комплексы. Биологически активная добавка Цинка хелат назначалась в дозе 22 мг/день. Биофотонным сканером определен уровень содержания каротиноидов в коже, который послужил критерием оценки АОЗ.

Результаты: Выявлено 38 человек (63,4%): 70,8% мужчин и 58,3% женщин с низким уровнем АОЗ, 14 человека (23,3%) со средним: 16,7% мужчин и 27,8% женщин и 8 (13,3%): 21,6% мужчин и 13,9% женщин с высоким уровнем АОЗ, причем значительное снижение параметра отмечалось у курильщиков. Прием Цинка хелата позволил повысить уровень АОЗ у 44 обследуемых, однако, у 8 человек он так и остался низким. Пациенты отметили уменьшение общей слабости, увеличение трудоспособности, при этом каких-либо побочных реакций отмечено не было.

Выводы: Включение Цинка хелата в стандартные схемы лечения способствует повышению уровня АОЗ, таким образом преодолению преждевременного старения организма и предупреждению развития различной соматической патологии.

Литература

1. Данилюк И.Г. и др. Свободно-радикальные процессы и перекисное окисление липидов. Сб.науч. тр. М., 2013. С. 56–61.

РОЛЬ МИКРОЭЛЕМЕНТА СЕЛЕНА В СИСТЕМЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА

Сорокина Л.Е.

Научный руководитель: ассистент Абрамова Т.Г.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», Медицинская академия им. С.И. Георгиевского

Актуальность исследования: Проблема старения остается довольно острой, что обуславливает актуальность поиска терапии, способной увеличить качество и продолжительность жизни [1]. В этом аспекте интерес привлекает селен, участвующий в образовании глутатионпероксидазы, комплексов с вит. Е и являющийся мощнейшим антиоксидантом [2].

Цель исследования: Оценить действие селена на уровень антиоксидантного статуса (АОС) пациентов с различной соматической патологией.

Материалы и методы: Обследовано 75 пациентов терапевтического отделения с различной патологией: 40 женщин и 35 мужчины в возрасте от 30 до 50 лет. Оценка АОС проводилась методом измерения уровня содержания каротиноидов на поверхности ладони с использованием биофотонного сканера до и после терапии селенметионином.

Результаты: В начале исследования выявлено 38 человек (50,6%), из них 52,6% мужчин и 47,4% женщин с низким уровнем антиоксидантной защиты (АОЗ), преимущественно с привычной интоксикацией. Среднее значение АОЗ определено у 21 пациента (28,0%), из которых 38,1% мужчин и 69,1% женщин, высокий уровень АОЗ — у 16 обследуемых (21,4%): 50% мужчин и 50% женщин, среди которых не было курильщиков. Прием в течение месяца селенметионина в рекомендуемой дозе 100 мкг в день позволил значительно повысить уровень АОЗ обследуемых, но у 15 человек уровень защиты так и остался низким, что, очевидно, связано как с никотиновой интоксикацией и тяжестью основной патологии. **Выводы:** Определение уровня АОЗ неинвазивным методом, несомненно, имеет преимущества, является простым и удобным, может использоваться у пациентов с различной соматической патологией. Включение в рацион селенметионина позволяет повысить уровень АОЗ, что в свою очередь играет важную роль в предотвращении преждевременного старения и предупреждении развития многих заболеваний.

Литература

1. Rayman M.P. The importance of selenium to human health // Lancet 2000. Vol. 356. P. 233–241.
2. Gladyshev V.N. Selenoproteins and selenoproteomes // Selenium: Its molecular biology and role in human health / Hatfield D.L., Berry M.J., Gladyshev V.N. (eds.) 2nd ed. New York: Springer, 2006. P. 101–112.

РОЛЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ, ЛАБОРАТОРНОЙ И НЕИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Степанова А.А.

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Перцев А.В.

Кафедра факультетской терапии

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

Актуальность исследования: проблемы диагностики и рациональной терапии пневмоний не теряют своей актуальности многие годы. Это обусловлено широкой распространенностью заболевания и высокими показателями летальности [1]. Пневмония — одно из самых потенциально опасных острых инфекционных заболеваний дистальных отделов дыхательных путей, которая является наиболее частой причиной смерти среди всех респираторных заболеваний в Российской Федерации. Во всем мире, несмотря на новые антибактериальные препараты и технологии лечения, проблема пневмоний, в особенности тяжелого течения, сохраняет свою высокую актуальность [2].

Цель исследования: сравнить данные рентгенографии, КТ, лабораторных показателей и результатов функциональных проб при различной степени тяжести внебольничной пневмонии у лиц молодого возраста.

Материалы и методы: работа проводилась на базе ФГКУ «416 ВГ» МО РФ в течение 5 месяцев. В ходе была проведена оценка результатов функциональных и лабораторных показателей у 40 больных (мужчины 17–21 год) с диагнозом внебольничная пневмония.

Результаты: у пациентов с легким течением пневмонии наблюдались незначительные изменения в общем самочувствии. На рентгенограмме и КТ было выявлено поражение одного сегмента, в клиническом анализе крови наблюдалось незначительное повышение СОЭ. У больных со средней степенью тяжести состояние удовлетворительное, реже средней тяжести, на рентгенограмме и КТ поражены 1–2 сегмента с двух сторон или доля. В клиническом анализе крови повышенное СОЭ. При пневмониях тяжелой степени тяжести пациенты поступают в реанимационное отделение, на рентгенограмме и КТ наблюдается затенение в одной доле или полисегментарность поражения. У одного из пациентов было выявлено поражение 12 сегментов. В клиническом анализе крови повышенное СОЭ (48 мм/час) и значительная лейкопения. Среди пациентов с пневмонией легкой степени тяжести были проведены функциональные пробы, отражающие состояние дыхательной системы в момент разрешения ВП. К наиболее простым относятся пробы Штанге-Генчи и Серкина. Лица, имеющие высокие показатели, лучше переносят физические нагрузки. Проведенные пробы не обнаружили скрытую дыхательную и сердечно-сосудистую недостаточность. Наряду с этим, улучшение показателей свидетельствует о позитивной динамике выздоровления пациентов.

Выводы: совокупность функциональных, рентгенологических, лабораторных показателей и данных КТ дают представление о степени тяжести внебольничной пневмонии и назначении эффективного лечения.

Литература

1. Ноников В.Е. Дифференциальная диагностика и лечение внебольничных пневмоний/ В.Е. Ноников// Consilium medicum, 2005. С. 268–272.