

Рябова Н. В.

СОСТАВ ТЕЛА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Научный руководитель д-р мед. наук., проф. Лавинский Х. Х.

Кафедра общей гигиены

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Важным показателем статуса питания является состав тела человека, который определяется питанием человека и направленностью метаболизма. Для пациентов с хроническим панкреатитом (ХП) характерна белково-энергетическая недостаточность (БЭН). Достоверными показателями степени тяжести белково-энергетической недостаточности является мониторинг структуры тела.

Цель: изучить состав тела пациентов с ХП в условиях стационара.

Задачи:

1 Изучить динамику состава тела пациентов с ХП в течение стационарного лечения.

2 Оценить БЭН у пациентов с ХП в динамике стационарного лечения.

Материалы и методы. Объектом наблюдения были 70 пациентов, страдающих ХП, находящихся на стационарном лечении в отделении хирургической гепатологии УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Пациенты поделены на две группы (по 35 пациентов каждая) в зависимости от тяжести течения панкреатита. Метод биоэлектрического импеданса был использован для оценки состава тела.

Результаты и их обсуждение. Потери массы тела у пациентов первой группы в первые 3-4 суток стационарного лечения составили 1,6 [1,5-1,7] кг, что достоверно больше ($p < 0,01$), чем потери массы тела у пациентов во второй группе – 1 [1,0-1,2] кг. Масса тела в последующие сутки снизилась на 1,2 [1,0-1,3] кг в первой группе, на 0,7 [0,6-0,8] кг во второй группе. В ходе исследований установлено, что уменьшение массы тела у пациентов первой группы в первые 3-4 суток стационарного лечения в большей мере ($p < 0,01$) происходило за счет потерь тощей массы тела (ТМТ) – 0,9 [0,8-1,2] кг, за счет жировой массы тела (ЖМТ) – на 0,6 [0,4-0,7] кг. В последующие дни стационарного лечения уменьшение массы тела у пациентов происходило в большей мере ($p < 0,01$) за счет потерь жира – 0,7 [0,6-1,0] кг и в меньшей степени за счет ТМТ – 0,4 [0,2-0,6] кг. Уменьшение массы тела у пациентов второй группы в первые 3-4 суток стационарного лечения в большей мере ($p < 0,01$) происходило за счет ЖМТ – 0,7 [0,5-1,0] кг, а за счет ТМТ – 0,4 [0,3-0,5] кг. В последующие дни стационарного лечения уменьшение массы тела у пациентов второй группы происходило в большей мере ($p < 0,01$) за счет потерь жира – 0,5 [0,3- 0,7] кг и в меньшей степени за счет ТМТ – 0,2 [0,2- 0,3] кг .

Выводы:

1 Уменьшение массы тела у пациентов обеих групп на протяжении всего стационарного лечения происходило как за счет ТМТ, так и ЖМТ, что свидетельствует о наличии у пациентов БЭН, более выраженной у пациентов первой группы в первый период лечения.