

*Лагодич Г. А.*  
**ОЦЕНКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ  
ПРИ ИНСУЛЬТАХ**

*Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Жадан С. А.*  
*Кафедра патологической физиологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Мозговой инсульт во всем мире является актуальной медико-социальной проблемой. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, инсульт является третьей по частоте причиной смерти после заболеваний сердца и новообразований.

**Цель:** изучить механизм развития инсультов, а также значения показателей биохимического и клеточного состава крови при данной патологии на момент поступления в стационар.

**Задачи:**

1 Провести анализ биохимических показателей крови (холестерин, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ, сахар крови) у пациентов с ишемическими и геморрагическими инсультами.

2 Проанализировать общий анализ крови (количество эритроцитов и тромбоцитов) у данных пациентов.

3 Провести статистическую обработку полученных результатов.

**Материал и методы.** Анализ литературных данных, а также историй болезней пациентов (мужчин и женщин) ГУ «Марьиногорская центральная районная больница» за период с 2013 по 2014 год.

**Результаты и их обсуждение.** Клинико-биохимические исследования крови при геморрагическом и ишемическом инсультах производятся для определения протеинемии, протромбинемии, содержания остаточного азота, холестерина, уровня мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ и сахара в крови.

Больные инсультом были разделены на 2 группы: мужчин и женщин. Анализ проведенных исследований показал, что наибольшей информативностью для прогноза отрицательной неврологической динамики обладали повышение глюкозы крови выше 6,1 ммоль/л (мужчины – 15 чел., женщины – 17 чел.); повышение уровня холестерина крови выше 6,0 ммоль/л на момент поступления (мужчины – 16 чел., женщины – 23 чел.).

Определение кровотоковости или повышенной склонности к свертыванию крови имеет существенное значение при сосудистых заболеваниях головного мозга, поскольку оно определяет показания к применению антикоагулянтов. В нашем исследовании минимальный уровень тромбоцитов в группе мужчин составил  $133 \cdot 10^9/\text{л}$ , в группе женщин –  $126 \cdot 10^9/\text{л}$ .

**Выводы:**

1 Таким образом, развитие инсульта приводит к целому ряду общих и локальных метаболических и функциональных нарушений.

2 Полученные биохимические показатели имеют важное прогностическое значение для оценки степени тяжести возможных осложнений.