

Делесевич В. А.

ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Барабанова Е. М.

Кафедра биологической химии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Туберкулёз является широко распространённым серьёзным заболеванием, борьба с которым является одной из приоритетных задач здравоохранения Республики Беларусь. Кроме того, в 2018 году ВОЗ назвал туберкулёз самым угрожающим инфекционным заболеванием. Оценка и поддержание различных функций организма способствует эффективному лечению, снижению степени патологических изменений в организме. С течением заболевания изменяется гомеостаз организма, в частности электролитный баланс крови. Корректировка электролитного баланса поможет состоянию пациентов.

Цель: оценка электролитного баланса (концентрация Na^+ , K^+ и Cl^- в сыворотке крови) пациентов с туберкулезом, ассоциированным с ВИЧ, сравнение с иными формами заболевания (простая форма, туберкулёз с множественной лекарственной устойчивостью), поиск причин изменения концентрации ионов, а также предложение способов стабилизации электролитного баланса и последующей реализации данных решений в современной медицине.

Материалы и методы. На основе анализа данных из историй болезни пациентов республиканского научно-практического центра пульмонологии и фтизиатрии, больных различными формами туберкулёза, выбраны 93 истории болезни с наиболее полными данными об электролитном балансе плазмы крови. Контрольную группу составили трое здоровых людей, являющиеся донорами крови на базе республиканского научно-практического центра трансфузиологии. Статистически высчитывались и сравнивались показатели электролитов различных форм заболевания.

Результаты и их обсуждения. Анализ показал более выраженную гипонатриемию в случае ВИЧ-ассоциированного туберкулёза в сравнении с простой формой. Уровень калия значительно повышен при всех формах туберкулёза, однако у ВИЧ-ассоциированных пациентов показатели немного ближе к норме. Недопустимый коэффициент достоверности при анализе данных о содержании ионов хлора не позволяет выявить точных закономерностей различия.

Выводы.

1) на фоне туберкулёза развивается значимый дисбаланс важнейших макроэлементов: снижение уровня Na^+ сопровождается ростом концентрации K^+ .

2) ассоциация туберкулёза с ВИЧ усугубляет данный дисбаланс, вызывая более выраженное снижение уровня Na^+

3) рекомендуется особенно тщательно контролировать баланс электролитов у пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом.