

Материал и методы. Представлен клинический случай 67-летнего пациента, проживающего в Вахдатском районе, который был госпитализирован в пульмонологическое отделение НМЦ РТ «Шифобахш» с жалобами на кашель, боли в грудной клетке, одышку, кровохарканье, повышение температуры тела и нарастающую общую слабость. Несмотря на проводимую симптоматическую терапию, состояние пациента продолжало ухудшаться. В рамках диагностического поиска были выполнены: рентгенография и компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки, ультразвуковое исследование (УЗИ) лёгких, торакоцентез с последующим цитологическим анализом плеврального выпота. В дальнейшем пациент в сопровождении родственников обратился в онкологическую клинику Российской Федерации, где ему был проведён иммуногистохимический анализ биоптата плевры. Также были проведены консультации специалистов — онколога и фтизиатра.

Результаты исследования. При проведении рентгенографии и компьютерной томографии выявлен обширный плевральный выпот с левой стороны, сопровождающийся утолщением плевры. По данным УЗИ лёгких объем жидкости в плевральной полости составлял около 850 мл. Цитологическое исследование плеврального выпота выявило присутствие атипичных мезотелиальных клеток. Диагноз злокачественной мезотелиомы плевры был подтверждён результатами иммуногистохимического анализа. Пациенту выполнено дренирование плевральной полости, проводилась симптоматическая терапия. С учётом распространённости опухолевого процесса было рекомендовано проведение химиотерапии.

Выводы. Плевральный выпот часто сопровождает течение мезотелиомы плевры, что требует проведения комплексной диагностики. Иммуногистохимическое исследование играет важнейшую роль в установлении точного диагноза. Современные подходы к лечению включают дренирование плевральной полости, системную химиотерапию и мероприятия, направленные на улучшение качества жизни пациента.

Лемешевская С.С.¹, Гончарик Т.А.¹, Алексейчик С.Е.¹, Вербицкий В.Л.²

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА У ПАЦИЕНТОВ С ХЛАМИДИОИНДУЦИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

¹Кафедра внутренних болезней, гастроэнтерологии и нутрициологии с курсом ПК и П, УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

²УЗ «10-я городская клиническая больница», г. Минск, Республика Беларусь

Цель исследования. Изучить уровень общего холестерина у пациентов с хламидиоиндуцированной патологией глаз, проанализировать особенности течения инфекции в зависимости от пола.

Материал и методы. Было проведено ретроспективное исследование медицинской документации 437 пациентов, находившихся на лечении в 1-ом и 2-ом отделениях микрохирургии глаза на базе 10 ГКБ г. Минска 2024 г.

Критерии включения: 1) патология глаз (воспаление сосудистой оболочки глаз) 2) наличие в анамнезе верифицированной хламидийной инфекции (артриты, уретриты/вагиниты - методами ПЦР, ИФА). Критерии исключения: 1) наличие других аутоиммунных заболеваний 2) наличие иного инфекционного фактора (ВИЧ-инфекции, туберкулёз и т.д.) 3) посттравматическое поражение глаз. Было отобрано 47 человек, у которых были проанализированы: клиничко-анамнестические данные, данные иммунограммы, биохимический анализ крови, общий анализ крови, данные биомикроскопии, данные обследования глаз с фундус-линзой.

Учитывая частое поражение опорно-двигательной системы у пациентов с хламидийиндуцированными заболеваниями, в качестве сравнения было сформировано 2 группы. 1-я – практически здоровые (n=32, средний возраст 49,2±1,1 лет, женщины 50,0%, мужчины 50,0%). Критерии включения: 1) отрицательные результаты обследования на хламидийную инфекцию 2) отсутствие соматической патологии. 2-я – пациенты с остеоартрозом (n=54, средний возраст 50,4±1,0 лет из них 77,78% мужчин и 22,22% женщин). Критерии включения: 1) верифицированный диагноз остеоартроза 2) отрицательные результаты обследования на хламидийную инфекцию 3) отсутствие сопутствующей соматической патологии. Статистический анализ проводился с помощью пакета программ SPSS 20.0.

Результаты исследования. Самый высокий уровень общего холестерина наблюдался у женщин с хламидийиндуцированным поражением глаз (6,1±0,2 ммоль/л против 4,1±0,1 ммоль/л у больных остеоартрозом и 3,7±0,1 ммоль/л у практически здоровых женщин p<0,01) (таблица 1). У мужчин - уровень общего холестерина был достоверно выше, чем у практически здоровых мужчин (4,4±0,1 ммоль/л против 3,9±0,2 ммоль/л p<0,01), но достоверно не отличался у мужчин с остеоартрозом (4,4±0,1 ммоль/л против 4,5±0,1 ммоль/л p>0,1).

Проанализированы данные иммунограмм пациентов с хламидиоиндуцированным заболеванием глаз. У мужчин отмечается статистически значимое повышение соотношения CD4/CD8 (2,0 против 1,8 у женщин, p<0,01). Также у мужчин отмечается достоверное увеличение активности Т-супрессоров (16 [16,0;30,0] против 15 [14;16] у женщин, p<0,05), а также увеличение ЦИК (8,9 [7,0;10,0] против 8,5 [7;11] у женщин, p<0,05). У женщин отмечается статистически значимое повышение уровней иммуноглобулинов А и М (10,5 [0,9;12,0] и 9,6 [1,1;18] против 5,0 [1,9;5,4] и 2,0 [1,5;2,3] у мужчин соответственно, p<0,05), титра комплемента (62,5 [60;65] против 58 [56;60] у мужчин, p<0,05), фагоцитарной активности нейтрофилов (69 [60,0;78,0] против 64,5 [42,5;76,5] у мужчин, p<0,05).

Выводы. 1. У пациентов с хламидиоиндуцированной патологией поражение глаз наблюдается чаще у мужчин, чем у женщин (77% и 23% соответственно, p<0,05).

2. Статистически значимое различие у мужчин и женщин соотношения CD4/CD8, а также увеличение активности Т-супрессоров, достоверное увеличение у мужчин ЦИК (p<0,05) свидетельствует о преобладании у мужчин аутоиммунного компонента в процессе обострения заболевания, что обуславливает более выраженное поражение суставов (полиартриты) по сравнению с женщинами.

3. Во всех группах сравнения уровень общего холестерина у мужчин достоверно выше, чем у женщин. Однако, в группе с хламидийиндуцированной патологией глаз наблюдается обратное соотношение. Учитывая выводы 1 и 2,

можно сделать заключение, что более низкий уровень общего холестерина у мужчин связан с более тяжёлым течением заболевания и с более выраженным аутоиммунным компонентом патологического процесса.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГООУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

ИЛМ ВА ТАҲСИЛОТ БАҲРИ СОЛИМИИ МИЛЛАТ

НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ

**SCIENCE AND EDUCATION FOR THE
HEALTH OF THE NATION**

Материалы годичной (73-ой) научно-практической конференции
«Наука и образование для здоровья нации» с международным участием

ТОМ 1

**(хирургические,
терапевтические дисциплины и педиатрия)**

Душанбе

31.10.2025