

как с разными условиями существования (гидрологический режим водоемов и водотоков, зарастаемость макрофитами, обилие моллюсков, наличие рыбоядных птиц и др.), так и с различными экологическими нишами, занимаемыми молодью этих рыб в водоемах и водотоках. Для выявления причин, способствующих высокому уровню зараженности постодиплостомозом молоди карповых рыб в пойменном водоеме вблизи д. Велавск, необходимо проведение многолетних исследований трематодозов на данном участке.

Список использованных источников

1. Головина, Н. А. Паразитофауна плотвы (*Rutilus rutilus*) в водоемах Московской области / Н. А. Головина, Н. К. Комаров. – Аграрный вестник Урала. – 2014. – №3. – С. 67–69.
2. Изучение зараженности рыбы отряда Cypriniformes метатеркариями *Posthodiplostomum cuticola* в прудовых хозяйствах Курской области / Н. В. Баранова [и др.]. – Теория и практика борьбы с паразитарными болезнями – 2011. – № 4. – С. 21–24.
3. Козлова, Т. В. Ихтиопатология / Т. В. Козлова, Е. Л. Микулич, А. И. Козлов. – Минск: ИВЦ Минфина, 2018. – 276 с.
4. Валетов, В. В. Видовое разнообразие рыб в уловах на участке реки Припять в летний период / В. В. Валетов, Н. А. Лебедев, В. К. Ризевский. – Весн. Мазыр. дзярж. пед. н-та. – 2008. – № 4 (21). – С. 21–25.
5. Юрченко, И. С. Видовое разнообразие паразитов рыб, обитающих в водоемах и водотоках Полесского государственного радиационно-экологического заповедника / И. С. Юрченко // Известия Гомельского государственного университета им. Ф. Скорины. – 2020. – № 3 (120). – С. 99–104.
6. Быховская-Павловская, И. Е. Паразитологическое исследование рыб / И. Е. Быховская-Павловская. – Л.: Наука, 1985. – 108 с.

УДК 542.9:577.112:577.114:547.98:581.48:582.632

А. А. Саковская

Науч. рук.: А. Н. Лысенко, ст. преподаватель

ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Артериальная гипертензия – состояние, при котором систолическое АД составляет 140 мм рт. ст. и выше и/или диастолическое АД 90 мм рт. ст.

и выше при трёх измерениях, произведённых в различное время на фоне спокойной обстановки, а больной в этот день не принимал ЛС, изменяющих АД. АГ является ведущим фактором риска развития сердечно-сосудистых (СС) заболеваний: инфаркт миокарда, инсульт, ишемическая болезнь сердца (ИБС), хроническая сердечная недостаточность, цереброваскулярных (ишемический или геморрагический инсульт, транзиторная ишемическая атака) и почечных (хроническая болезнь почек (ХБП) [1].

Биохимический анализ крови является важным дополнительным методом диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Показатели крови могут указывать на поражение органов-мишеней, что может помочь врачу в определении степени и характер заболевания [2].

Цель работы – изучение особенностей показателей крови пациентов с артериальной гипертензией.

Сбор материала осуществлялся в период с октября 2023 года по март 2024 года на базе Учреждения здравоохранения «Гомельская университетская клиника – областной госпиталь инвалидов ВОВ».

При проведении исследования основывалась на результатах биохимических анализов пациентов с артериальной гипертензией.

Рассмотрим методику исследования показателей крови и проанализируем полученные результаты.

Материалом для исследования пациентов с артериальной гипертензией являлась их венозная кровь. Кровь, в количестве 8 мл, взята у людей с артериальной гипертензией в пробирки для биохимического анализа и отправлена в лабораторию, где проводилось центрифугирование исследуемой крови с целью отделения сыворотки и затем дальнейшее её исследование лаборантом с помощью биохимического анализатора Beckman CoulterAU480.

В анализе показателей крови участвовали 50 пациентов с Артериальной гипертензией: 25 мужчин и 25 женщин разных возрастов (от 35 до 89 лет). Сравнивались их результаты анализов с нормами показателей крови биохимического анализатора.

Исходя из результатов, полученных при исследовании, в таблице 1 предоставлены процентные соотношения исследуемых. Из данных полученных после исследования биохимических анализов крови пациентов с артериальной гипертензией, можно сделать вывод, что наиболее часто отклонения от нормы встречается по следующим показателям: холестерин, ЛДГ, СРБ, мочевины, триглицериды. Чуть реже отклонения от нормы встречается по следующим показателям: АсАТ, АлАТ, общий белок, КК.

Таблица 1 – Частота встречаемости отклонений от нормы биохимических показателей крови пациентов с артериальной гипертензией

Биохимический показатель крови	Процент пациентов, у которых обнаружено отклонение от нормы
С-реактивный белок	66 %
Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	42 %
Глюкоза	74 %
Общий белок	22 %
Мочевина	52 %
Общий холестерин	86 %
Триглицериды	46 %
Аспартатаминотрансфераза (АсАТ)	40 %
Аланинаминотрансфераза (АлАТ)	32 %
КК-МВ	14 %

Проведенный анализ показателей крови пациентов при артериальной гипертензии показал, что биохимический анализ крови является дополнительным методом диагностики и мониторинга при сердечно-сосудистых заболеваниях. По данным показателям биохимических анализов крови можно выявить миокарда, сердечная недостаточность и др.).

Следует учитывать, что для точной диагностики и мониторинга артериальной гипертензии у пациентов также требуется комплексный подход, включающий различные методы и исследования. Биохимические анализы крови должны рассматриваться в сочетании с другими методами, такими как ЭКГ, ЭхоКГ, УЗИ сонных артерий и другие исследования.

Список использованных источников

1. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 284 с.
2. Кардиология: национальное руководство / под редакцией Е. В. Шляхто. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 800 с.
3. Лабораторные и инструментальные методы исследования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cardiologyplus.ru/nosologies/arterialnayaagipertenziya/laboratornye-i-instrumentalnyemetodyissledovaniya>. – Дата доступа: 15.06.2024.