резервов, что в конечном итоге приводит к их гибели путем некроза или апоптоза.

Серотонинпродуцирующие клетки толстой кишки в оценке эффективности применения лазеротерапии в лечении больных неспецифическим язвенным колитом

Чиж А.Г., Исламова Е.А., Липатова Т.Е.
Государственный медицинский университет, Саратов

Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности применения чрескожной лазеротерапии в комплексном лечении больных неспецифическим язвенным колитом.

Обследовано 60 больных неспецифическим язвенным колитом (НЯК) легкой и средней степени тяжести и 20 пациентов с синдромом раздраженного кишечника (СРК). В биопсийном материале сигмовидной кишки эндокринные клетки, секретирующие серотонин (ЕС1-клетки), изучались иммуногистохимическим методом с последующей электронно-микроскопической оценкой структуры клеток. 32 пациентам с НЯК проведено лечение салазопрепаратами и чрескожная лазеротерапия (ЧЛ), 28 пациентов с НЯК получали только медикаментозное лечение. Обследование проводилось в период обострения и через месяц после терапии.

У пациентов с СРК число ЕС1-клеток составило 5,5±0,6 на 1 мм2 слизистой оболочки толстой кишки. В период обострения НЯК наблюдается гиперплазия ЕС1-клеток толстой кишки - 12,2±0,5 на 1 мм2 слизистой оболочки ($p<0,05$ по сравнению со значениями у больных СРК). Отмечено, что через месяц после проведенной терапии с использованием ЧЛ наблюдается восстановление количества и функций энтерохромаффинных клеток, продуцирующих серотонин, - 6,1±0,5 на 1 мм2 слизистой оболочки толстой кишки ($p>0,5$ по сравнению со значениями у больных СРК). В группе пациентов с НЯК, которым проводилось только медикаментозное лечение, при повторном обследовании количественная плотность ЕС1-клеток толстой кишки уменьшалась, однако достоверно превосходила значения в группе пациентов с НЯК, получавших ЧЛ, и у больных СРК - 8,5±0,6 на 1 мм2 слизистой оболочки толстой кишки ($p<0,05$).

Нормализация количественной характеристики и функциональной активности серотонинпродуцирующих клеток после лазеротерапии обусловливают восстановление баланса между факторами агрессии и цитопротективными свойствами слизистой оболочки толстой кишки, что создает благоприятные условия для репарации язвенных дефектов. Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности использования чрескожной лазеротерапии в гастроэнтерологической практике при лечении больных неспецифическим язвенным колитом.

Научное студенческое сообщество и современность

Итоги социального опроса по качеству жизни больных сахарным диабетом

Слаута Ю.С., Белоножкин С.Л., Базоян Н.С.
Кубанская Государственная медицинская академия, Краснодар

Сахарный диабет – хронический метаболический синдром, характеризующийся гипергликемией, глюкозурией и связанными с ними нарушениями обмена веществ. Развитие синдрома обусловлено абсолютной или относительной недостаточностью инсулина в организме.

Целью работы явилось изучение качества жизни больных сахарным диабетом в г.Краснодаре. Было проведено анкетирование 170 больных в возрасте 35 - 84 года, среди которых 69,6% женщин и 30,4% мужчин.

Оценивая социальный статус больных можно отметить, что состоят в браке 68,1% опрошенных, одиноки по разным причинам (развод, смерть супруга) – 31,9%. На момент анкетирования 69,6% респондентов нигде не работали, 72,9% из них - пенсионеры. Во время проведения опроса 63,8% больных оценили свое состояние как удовлетворительное, 18,8% - как плохое и 17,4% чувствовали себя хорошо. Анкетирование выявило ряд симптомов, характерных для данного заболевания. Состояние повышенной слабости отметили 49,2% опрошенных, 20,3% больных беспокоило выделение большого количества мочи, 16,0% отмечали интенсивный зуд кожных покровов, 7,2% испытывали чувство жажды, и только 7,2% больных не замечали каких-либо существенных изменений в организме. У 66,7% респондентов не отмечалось состояние гипогликемии в течение последнего месяца, 16,0% отмечали его три и более раз в течение месяца, 10,0% - только два раза и 7,2% – один раз. А вот состояние гипергликемии 71,0% респондентов отмечали более трех раз в месяц. Из опрошенных больных только 31,9% имеют прибор для измерения сахара крови (глюкометр) и умеют им пользоваться. Важным моментом в лечении любого типа сахарного диабета является строгое соблюдение диеты. В ходе исследования выяснилось, что только 20,0% больных в течение последнего месяца питались правильно, еще 30,0% опрошенных нарушали диету 2-3 раза в месяц, остальные вообще мало придерживались назначенного лечения и диеты. При этом только 58,0% больных аккуратно следят за своим весом и отмечают любые изменения. Очень часто при диабете возникают нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, поэтому больным необходимо следить за изменением артериального давления, но только 76,8% респонден-