

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, Санкт-Петербург

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ГИПЕРАММОНИЕМИЯ

Работу выполнили:

Алиева М.К., врач-ординатор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии
имени С.М.Рысса

Ларюхина Н.А., ординатор 2 года кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и
диетологии имени С.М.Рысса

Сушилова А.Г., ординатор 1 года кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и
диетологии имени С.М.Рысса

Шейко А.Д., студентка 5 курса лечебного факультета

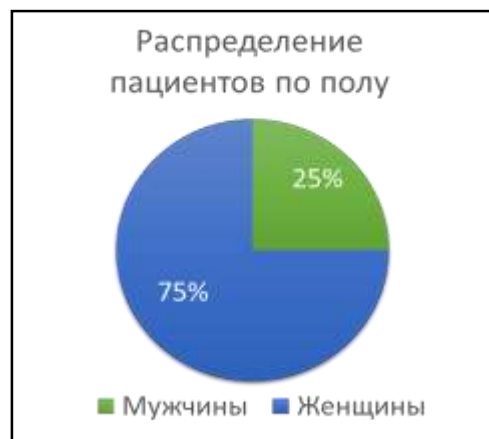
Руководители темы: д.м.н., проф. Чижова О.Ю., к.м.н. доц. Белоусова Л.Н.

Цель исследования

Оценить частоту встречаемости гипераммониемии при заболеваниях органов дыхания.

Материалы и методы

36 пациентов с заболеваниями органов дыхания, госпитализированных на терапевтическое отделение СЗГМУ им. И.И. Мечникова.



Оценка нутритивного статуса методом соматометрии- рост, вес, индекс массы тела (ИМТ), окружность плеча нерабочей руки, окружность талии, толщина кожно-жировой складки (КЖС) над бицепсом, КЖС над трицепсом, КЖС ниже угла лопатки, КЖС паховой области

Измерение уровня аммиака в капиллярной крови - методом микродиффузии на аппарате PocketChem BA PA-4140, ARKRAY, Япония (референтные значения 15- 60 нмоль/л).

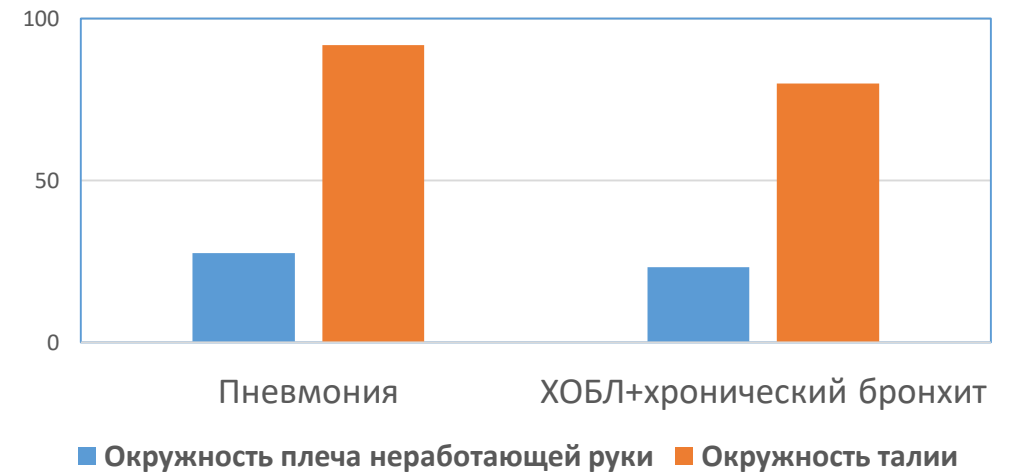
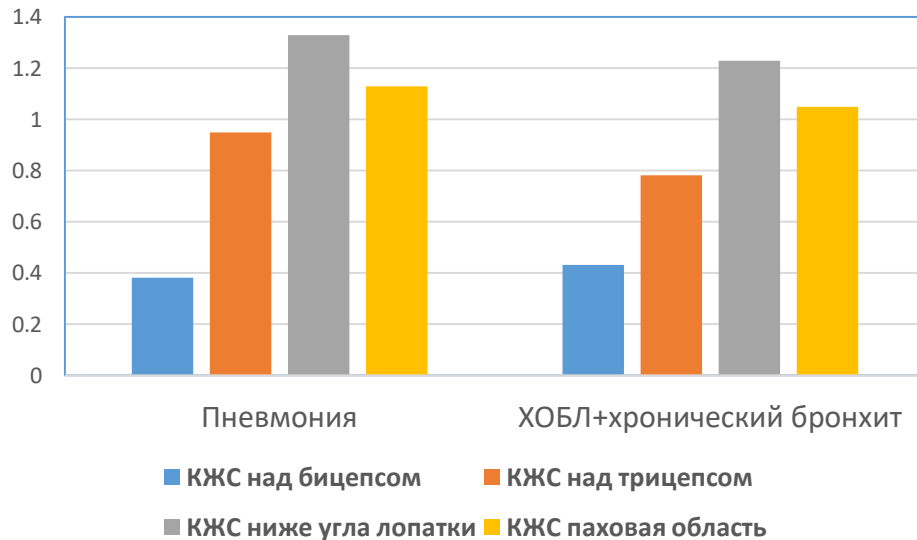
Результаты

Среди 36 пациентов с острыми и хроническими заболеваниями была выделена группа пациентов с гипераммониемией – 9 человек (25,0%), средний возраст больных составил $62,3 \pm 18,2$ лет, среднее значение уровня аммиака – $74,0 \pm 7,1$ нмоль/л.



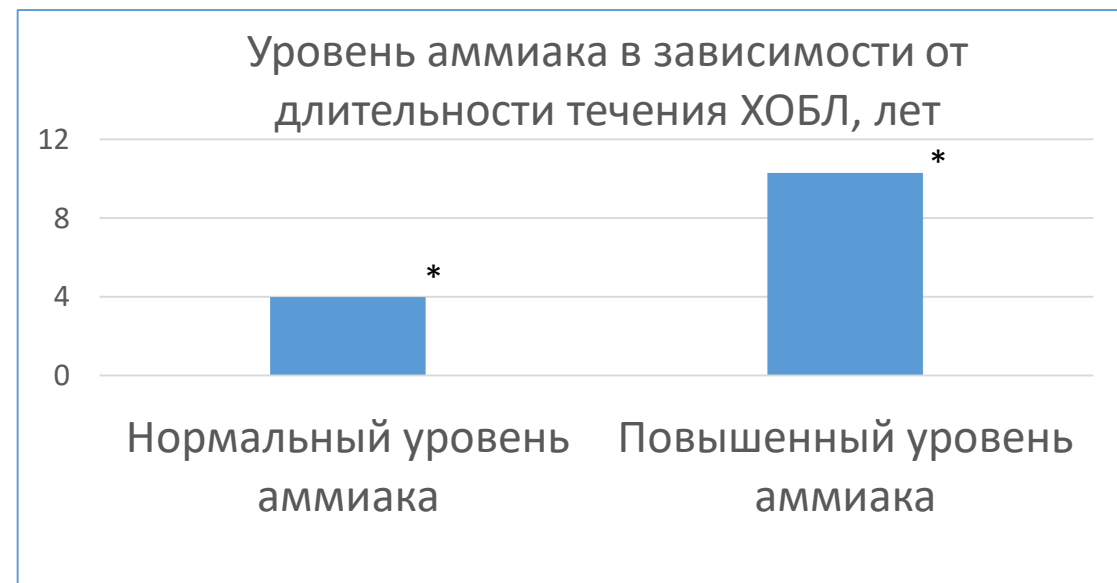
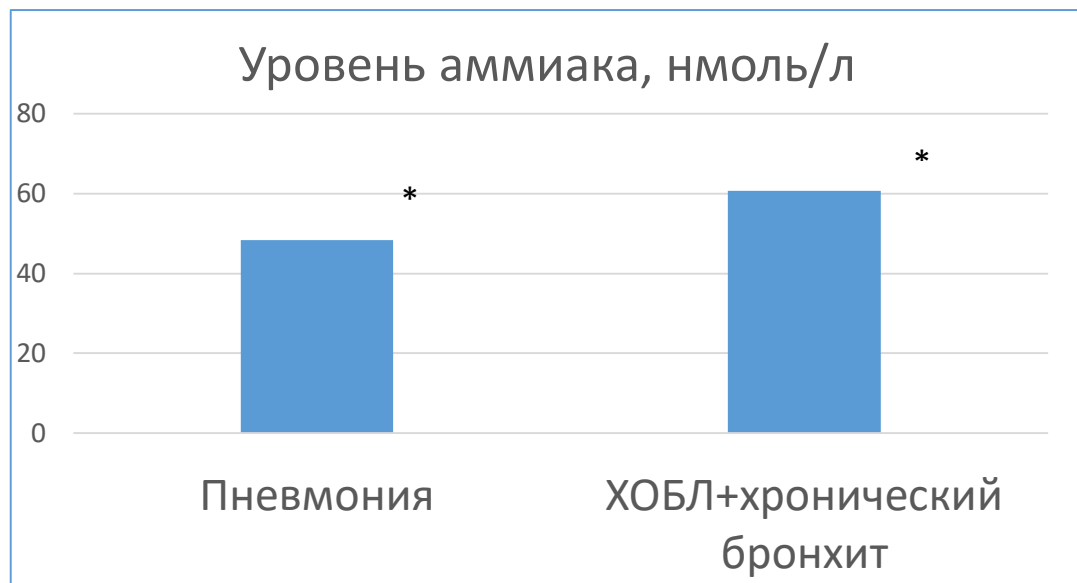
Результаты

Показатели	Диагноз		t-критерий Стьюдента
	Пневмония n-5	ХОБЛ +хронический бронхит n-4	
Возраст, лет	63,0±10,8	61,8±24,0	0,09 p=0,93
ИМТ	24,8±5,3	22,5±4,5	0,61 p=0,57



Результаты

При сравнении больных в зависимости от диагноза были выявлены достоверные отличия по уровню аммиака. В группе больных ХОБЛ/хроническим бронхитом уровень аммиака был достоверно выше, чем при пневмонии ($t=2,2$, $p=0,03$).



Последующий анализ больных ХОБЛ показал достоверные отличия по уровню аммиака в зависимости от длительности заболевания ($t=4,03$ $p=0,001$).

Среднее значение ИМТ составило $25,2 \pm 4,6$. При сравнении пациентов в зависимости от наличия гипераммониемии и показателей соматометрии связи не выявлено ($t < 2$, $p > 0,05$).

Выводы

1. В 25% случаев при заболеваниях органов дыхания выявлена гипераммониемия, которую можно расценивать как «нецирротическую».
2. Статистически значимой корреляции между нутритивным (трофологическим) статусом и уровнем аммиака у больных с заболеваниями органов дыхания не выявлено.
3. Уровень аммиака достоверно выше у больных группы ХОБЛ /хронический бронхит по сравнению с пневмонией.
4. Уровень гипераммониемии у больных ХОБЛ находится в прямой зависимости от длительности заболевания.