

24 марта 2025 года состоялось заседание научного кружка по пропедевтике внутренних болезней.

Студентками группы 3303, Галимовой А.А. и Ситривановой Е.А., был представлен доклад, посвященный разработке нового метода оценки вреда от курения электронных сигарет (вейпов) в рамках диспансерного наблюдения.



Актуальность исследования обусловлена эскалацией распространенности вейпинга среди различных возрастных групп населения. В рамках доклада было акцентировано внимание на EVALI (E-cigarette and Vaping use-Associated Lung Injury) – патологическом состоянии, характеризующемся повреждением легочной ткани, ассоциированным с использованием электронных сигарет. С целью концептуализации механизма воздействия, авторами было представлено описание конструктивных особенностей электронных сигарет. В качестве отправной точки для количественной оценки вреда, наносимого вейпингом, была избрана формула индекса «пачка/лет», используемая в настоящее время при диспансеризации для оценки стажа и интенсивности табакокурения. Предложена адаптация данной формулы для электронных сигарет, учитывающая такие параметры, как концентрация никотина и объем жидкости для вейпинга. Разработана методика оценки вреда от одноразовых электронных сигарет, основанная на количестве совершаемых «затяжек». На основании проведенного анализа, авторами была сформулирована расчетная формула для оценки негативного воздействия вейпинга, а также разработан комплекс вопросов для включения в анкету, используемую в рамках диспансерного наблюдения. Представленный доклад вызвал значительный интерес у участников СНК, что выразилось в многочисленных уточняющих вопросах, касающихся методологических аспектов вычислений и их теоретического обоснования. Последующее обсуждение

продемонстрировало высокий уровень вовлеченности аудитории в рассматриваемую проблематику.

Студенты группы 2205, Равилов Б. А. и Мацеевская Л. А., подготовили разбор клинического случая пациента с осложненным гипертоническим кризом. Пациент С., мужчина 55 лет, поступил с симптомами повышения артериального давления до 200/120 мм рт. ст., сопровождавшимися головной болью, головокружением и одышкой. В анамнезе ГБ 4 года, однако должного лечения не проводилось. Год назад самостоятельно начал принимать нитроглицерин для снижения АД, так как почувствовал ухудшения самочувствия.



Диагноз при поступлении: «Гипертонический криз осложнённый (гипертоническая энцефалопатия). Гипертоническая болезнь 2 стадии. Целевой уровень АД не достигнут. Риск 4.

Ожирение 3 ст. (ИМТ 47 кг/м²). Состояние после травмы (ранение) грудной клетки.»

Данные физикального осмотра: кожные покровы физиологической окраски, видимые слизистые розовые, на нижних конечностях симметричные отеки. Границы сердца расширены влево, тоны сердца приглушенные, верхушечный толчок разлитой. Осмотр органов пищеварения без особенностей. Рост-170, Вес-150, ИМТ- 51,9.

В ходе обследования был выявлен повышенный уровень глюкозы (6,89 ммоль/л), однако данного показателя еще не хватает для постановки диагноза: «Сахарный диабет».

Интересно то, что в ходе рентгенологического исследования были выявлены множественные тени инородных тел округлой формы, металлической

плотности, с четкими контурами, сечением до 3 мм в проекции мягких тканей грудной клетки слева, в проекции нижнего легочного поля слева, проекции верхних отделов брюшной полости слева.

Участники СНК смогли не только послушать докладчиков, но и напрямую пообщаться с пациентом. Пациент С. охотно рассказывал о своем заболевании, отвечал на все вопросы, а также спокойно согласился на просьбу студентов о повторном физикальном осмотре. Все желающие могли прямо на заседании с помощью фонендоскопа услышать акцент II тона на аорте, что характерно для ГБ. Интересной находкой стал тупой перкуторный звук (вместо ожидаемого ясного легочного) в нижней части левого легкого, объяснение чему можно найти в анамнезе: ранение грудной клетки.



Практическая часть заседания оказалась очень полезной, так как студенты смогли не только послушать, но и напрямую увидеть реальный клинический случай из практики 7 ГКБ!