

центральные и парацентральные скотомы, а также признаки истончения, либо утолщения СНВС по данным ОКТ.

## ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРОМБОФЛЕБИТАХ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН

*Щегрикович А.В., Гривачевский С.А., Малевич Р.О.,  
Коханский Е.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доцент Н.Д. Маслакова*

**Актуальность.** Под острым тромбофлебитом поверхностных вен понимают воспаление стенки вены, сопровождающееся образованием тромба в ее просвете. При этом имеет значение нарушение структуры венозной стенки, замедление кровотока и повышение коагуляционного потенциала крови.

В настоящее время стала широко применяться фотодинамическая терапия (ФДТ), основанная на применении фотосенсибилизатора, который, благодаря облучению низкоинтенсивным лазерным излучением, накапливается в патологическом очаге, образуя свободные радикалы – активные окислители биологических структур.

**Цель.** Изучение влияния ФДТ 2% масляным раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным магнитосветолазерным излучением инфракрасной области спектра на течение тромбофлебита поверхностных вен.

**Материалы и методы исследования.** В период с 2014 по 2017 г. на базе ГУ «1134 ВМЦ ВС РБ» пролечено 17 пациентов (11 мужчин, 6 женщин), в возрасте от 18 до 60 лет с острым тромбофлебитом подкожных вен. 1 группа – 5 пациентов, которым проводилось традиционное лечение, 2 группа – 12 пациентов, которые получали лечение с местной аппликацией масляного раствора хлорофиллипта в сочетании с комбинированной магнитолазерной терапией (установка «Люзар-МП»). Использовалось излучение инфракрасной области спектра  $\lambda=845$  нм, индукция магнитного поля 50-60 мТл, экспозиция 10-15 мин.

**Результаты.** Клиническая эффективность ФДТ с масляным раствором хлорофиллипта в лечении острого тромбофлебита подкожных вен оценивалась по скорости уменьшения болей, снятия воспалительного процесса. У 1 группы процесс заживления длился 7-18 суток, у 2 группы – 5-8 суток.

**Выводы.** Таким образом, применение ФДТ масляным раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным излучением инфракрасной области спектра воспалительный процесс разрешается в среднем на 2-10 суток раньше, наступает регрессия воспалительного процесса, чем при использовании традиционных методик.

## Литература

1. Цыб А.Ф., Каплан М.А., Фотодинамическая терапия // М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 192с.: ил.
2. Узденский А.Б., Клеточно-молекулярные механизмы фотодинамической терапии // СПб.: Наука, 2010 – 327 с.

## ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РОДИНОК

*Щегрикович А.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель - ст. преподаватель Головкова Е.В.*

**Актуальность.** Хирургическое удаление родинки – старейший, но актуальный и в наши дни метод, помогающий избавиться от подозрительных невусов и не допускающий его перерождение в раковую опухоль.

**Цель.** Изучить осведомленность населения о необходимости хирургического лечения родинок, а также факторы, влияющие на них.

**Материалы и методы исследования.** Анкетирование, статистический метод.

**Результаты.** В опросе приняли участие 100 человек от 15 до 60 лет (65% женщины (далее Ж), 35% мужчины (далее М)), из них 75% с высшим образованием (далее ВО), 13% – средним специальным (далее ССПО), 7% - неоконченным высшим (далее - НВО), 5% - средним (далее - СО). 62% респондентов знают, к какому врачу обратиться (63% Ж, 37% М). У 35% респондентов на теле более 100 родинок, у 65% – от 30 до 100. 28% опрошенных проживали или живут в зоне аварии на ЧАЭС, однако связь между проживанием в этой зоне и появлением большого количества родинок не прослеживается. У 60% опрошенных родинки в течение года не изменялись, 20% не обращали на них внимания, 20% заметили изменения. 55% респондентов имеют родинки, выступающие над поверхностью кожи. У 5% они часто подвергаются травматизации, у 24% – редко. 64% знают о необходимости удаления таких родинок хирургическим способом; 24% считают, что их не следует трогать (79% Ж, 21% М). С целью удалить подозрительную родинку 62% опрошенных обратились бы к онкологу, 38% – к косметологу. Никто из респондентов не знает всех признаков злокачественности родинок (из 6 вариантов правильных ответов выбрали лишь 2-3). 89% знают о последствиях несвоевременного обращения к врачу при признаках злокачественности родинок. 11% считают, что никаких последствий не будет (36% М с ВО; 64% Ж, из них 71% с ВО, 29% со ССПО). 38% опрошенных не знают, к какому врачу обратиться, чтобы хирургическим