

случаях, электрокардиостимуляция (ЭКС) – в 3% случаев (все мужчины). Процедура стентирование коронарной артерии применено 73% случаев, 6% рекомендовано аортокоронарное шунтирование (АКШ), у 21% проведено консервативное лечение. Тромболитическая терапия (ТЛТ) была проведена в 39% случаях. Процедура стентирования коронарных артерий проведена применено у 73% пациентов, у 6% проведено аортокоронарное шунтирование (АКШ), у 21% проведено консервативное лечение, электрокардиостимуляция (ЭКС) – в 3% случаев (все мужчины).

Выводы.

1. На основании проведенного исследования можно сделать заключение о том, что у мужчин ОКС встречается в среднем в 3 раза чаще, чем у женщин, причем мужчины чаще всего им болеют в возрасте 51-60 лет, а женщины – в 61-70 лет.

2. Достоверной разницы в частоте возникновения ОКС среди городских и сельских жителей не выявлено (критерий t меньше 2).

3. ОКС гораздо чаще встречается у пациентов, занятых физическим трудом, чем у пациентов с повышенной умственной деятельностью и сидячей работой.

Литература

1. Медик, В.А., Юрьев, В.К. Общественное здоровье и здравоохранение/ В.А. Медик, В.К. Иванов - Москва, 2009

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА РОЛЬ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА В ГЕРНИОПЛАСТИКЕ

Юсевич В.В.

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

Актуальность: В течение последних трех десятков лет агрессивная тактика хирургов в отношении грыжевого мешка стала применяться реже, особенно при операциях по поводу прямых паховых грыж [1].

Такое положение вещей навело нас на мысль о том, что и при косых паховых грыжах можно значительно сократить агрессию в отношении грыжевого мешка.

Цель исследования: Сравнить результаты герниопластики при различных вариантах обработки грыжевого мешка

Материалы и методы: На базе ГУ «1134 ВМЦ ВС РБ» г. Гродно проведен анализ хирургического лечения 138 больных, поступивших в плановом и экстренном порядке по поводу паховых грыж и их осложнений за период с 2012 по 2017 г. За 2017 год оперировано 24 человека по поводу

паховых грыж. Из них с прямыми паховыми грыжами было оперировано 9 (100%) из 9 с сохранением грыжевого мешка, с косыми паховыми грыжами – 8 (53,3%) из 15 с сохранением грыжевого мешка, 7 больных оперировано с иссечением грыжевого мешка.

Результаты: Различий в отношении конкретных осложнений между больными оперированными разными способами получено не было, однако прослеживается закономерная тенденция к сокращению числа осложнений при минимизации хирургической агрессии в отношении грыжевого мешка. После проведения операций с иссечением грыжевого мешка наблюдалось: серома – 4 случая (3,305%), отек мошонки – 3 случая (2,479%), гематома мошонки – 2 случая (1,65%), инфильтрат – 1 случай (0,826%).

У больных без иссечения грыжевого мешка не встречались такие осложнения, как серома, гематома семенного канатика, мошонки, отек мошонки, а также орхоэпидидимит. Рецидивов в двух случаях не наблюдалось. У пациентов с сохраненным грыжевым мешком менее выражен болевой синдром, что уменьшило количество обезболивающих препаратов при проведении операции.

Выводы: 1. Отказ от обработки грыжевого мешка не приводит к увеличению числа рецидивов. 2. «Травматичное выделение грыжевого мешка» является одной из причин возникновения осложнений. 3. Прослеживается закономерная тенденция к сокращению числа осложнений при минимизации хирургической агрессии в отношении грыжевого мешка.

Литература

1. Воскресенский Н. В., Горелик С. Л. Хирургия грыж брюшной стенки. М.: Медицина, 1965. 201с.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА

Юсевич В.В., Авкопашвили М.Д.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Василевский В. П.*

Актуальность. Острый коронарный синдром (ОКС) актуален самым опасным вариантом клинического течения ишемической болезни сердца (ИБС). Опасность состоит в том, что ОКС, в отличие от хронической ИБС, характеризуется быстрым течением болезни, высоким риском неблагоприятных исходов (внезапная коронарная смерть, инфаркт миокарда) и требует безотлагательных мер по спасению жизни пациентов.

Цель исследования. Оценка и оптимизация хирургической тактики у пациентов с острым коронарным синдромом.