

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.

Материалы и методы. На базе УЗ «ГОККЦ» г. Гродно проанализированы случаи лечения 102 пациентов, поступивших в экстренном порядке по поводу острого коронарного синдрома за период с августа 2017 по декабрь 2017 г.

Результаты. Из 102 госпитализированных пациентов мужчины составили 77 %, женщины – 23% в возрастном диапазоне 40 -70 лет и более (средний возраст среди мужчин составил 51-60 лет, среди женщин 61-70 лет), среди которых были лица физического и умственного труда. Поступившие предъявляли следующие жалобы: дискомфорт и боли за грудиной – 64%, на общую слабость – в 30%, одышка – 17%, дискомфорт за грудиной – 17%, также у 3% встречалась эпигастральная боль и тошнота в 4%.

Процедура стентирования коронарных артерий применено у 73% пациентов, у 18% – консервативное лечение, у 6 % – экстренное аортокоронарное шунтирование (АКШ), 3% пациентов умерли до начала основной терапии.

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 заболевают в более раннем возрасте (51-60 лет).

2. Наиболее частыми жалобами являются слабость, боли и дискомфорт за грудиной, одышка.

3. На госпитальном этапе 73% пациентов лечили методом стентирования коронарных артерий, прочие методы лечения ОКС (экстренное АКШ, консервативное) применялись реже, что говорит о широком применении и высокой эффективности ЧКВ в лечении данной патологии.

Литература

1. Диагностика и лечение острого коронарного синдрома с подъёмом и без подъёма сегмента ST/ Национальные рекомендации МЗ РБ.- Минск, 2010.

2. Textbook of STEMI Interventions / M. Sameer .- HMP Communications, 2008.

СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ КАК СПОСОБ СОХРАНЕНИЯ ЭТНИЧЕСКОЙ САМОБЫТНОСТИ

Юшкевич И.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – м.п.н. Воронко Е.В.*

Актуальность. Для каждого этноса характерна своя, индивидуальная, этническая самобытность, которая реализуется через отношение личности к окружающим людям. Этничность не существует вне сравнения своей общности