

га: 10 пациентам имплантированы самораскрывающиеся стенты "RX Acculink Abbott", зонтик устанавливался во внутреннюю сонную артерию и улавливал крупные фрагменты и тромбы, не препятствуя кровотоку, 12 пациентам - проксимальные защитные системы "Mo-Ma Invatec" или "Mo-Ma ultra Invatec", состоящие из двух баллонов, способствующие ретроградному кровотоку в оперируемой внутренней сонной артерии во время эндолюминальной манипуляции. Применение двухбаллонного катетера осуществлено в сочетании с устройством, позволяющим промывать и отсасывать тромботические массы непосредственно в области дилатации.

Все операции выполнены успешно, достигнут оптимальный ангиографический результат. Интраоперационных осложнений у подавляющего большинства больных отмечено не было. Лишь у одного оперированного с портяженной субокклюзией внутренней сонной артерии справа, несмотря на проведение защитной процедуры, развился эпизод интраоперационной транзиторной ишемической атаки, купированный консервативными мероприятиями в течение 2 часов без развития неврологического дефицита. Эндоваскулярные вмешательства продемонстрировали свою эффективность и безопасность в восстановлении физиологического церебрального кровотока у данной категории пациентов. Доказательством чего явилась положительная клиническая динамика состояния пациентов (улучшение самочувствия, уменьшение головной боли, головокружения и улучшение зрения).

Заключение. Учитывая, что оптимальный ангиографический результат эндоваскулярных вмешательств при ангиопатологии каротидной локализации был достигнут в абсолютном количестве клинических наблюдений и в 99,5% случаев операция выполнена без значимых последствий, стентирование каротидных артерий с использованием защитных систем является эффективным и безопасным способом хирургической профилактики ишемического инсульта.

Литература:

1. Хрипун А.В. и др. Стентирование хронических окклюзий внутренних сонных артерий / Международный журнал интервенционной кардиологии. -2011/2012.-№27/28.- с. 40-47.

ОСВЕДОМЛЁННОСТЬ БЕЛОРУССКИХ ПОДРОСТКОВ О ПРОБЛЕМАХ ОЖИРЕНИЯ И АНОРЕКСИИ

Ничипорук Т.В., Трибуховская О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Ожирение – одно из самых распространенных в мире хронических заболеваний. На рубеже XX и XXI веков механизация и автоматизация производства привели к гиподинамии значительной части человечества, что, в свою очередь, вызвано дисбалансом расхода энергии, изменение течения ряда биохимических процессов и увеличение массы тела у населения экономически развитых стран. В целом эта проблема становится одной из глобальных, затрагивающих все страны [1,3]. Проблема качества жизни пациентов, страдающих избыточным весом и ожирением, в современном обществе является достаточно массовой и социально значимой [2]. В Республике Беларусь ситуация не отличается коренным образом от остального мирового сообщества, так каждый четвертый подросток имеет лишний вес, половина из них страдает ожирением.

Цель работы - выявить осведомлённость и информированность о проблемах ожирения и анорексии подростков.

Материалы и методы. По специально составленной анкете опрошено 200 школьников 9, 10 и 11 классов [средней школы одного из районных центров](#).

Результаты работы. Соотношение юноши/девушки составило 1:1. Распределение по массе тела в зависимости от пола: избыточная масса тела у 8% юношей и 10% девушек, дефицит массы тела у 20% и 37%, нормальная масса у 72% и 53% соответственно. Четыре из пяти анкетированных проживают в городе. 85% опрошенных школьников из полных семей. У абсолютного большинства опрошенных школьников (90%) хороший психологический климат в семье. Все опрошенные подростки считают себя осведомленными в вопросах телосложения и его типах. Однако к нормостеническому типу телосложения относят себя большинство опрошенных (75%). К гиперстеническому типу телосложения - 9%, а к астеническому – 18%. 73% опрошенных школьников полагают, что у них оптимальный, 18% -недостаточный и 9%- избыточный вес. Большой объём пищи приходится на ужин почти у половины (45%) подростков. Три из пяти школьников выбирают жареные продукты, взамен варёных или приготовленных на пару. Практически все опрошенные (98%) знают, что такое ожирение. О его последствиях не знают только 5% мальчиков. Большинство опрошенных (69%) осведомлены, что такое анорексия, из них о последствиях анорексии знают 59%. Стремятся похудеть 44% опрошенных школьников, из них, следуя стандартам моды (35%) и с целью улучшения самочувствия (65%). Основную долю опрошенных (56%) устраивает их вес. 85% опрошенных знают о принципах рационального питания, из них 49% не соблюдают эти принципы. Информацию о проблемах лишнего веса и анорексии 40% опрошенных получают от родителей, 32% из средств массовой информации, 16% от врачей, 10% от преподавателей и 2% от сверстников. 32% юношей и девушек большую часть свободного времени посвящают интеллектуальным занятиям, 30% выбирают сон, 24% школьников занимаются спортом и 14% отдают предпочтение еде в свободное время. 38% опрошенных подвержены стрессам.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют, что большинство респондентов считают себя осведомленными в вопросах нарушения веса и факторах их определяющих. Основная доля анкетированных, имеющие нарушения веса в той или иной степени, городские жители, при этом у них полная семья, благоприятный психологический климат.

Литература:

1. Гинзбург, М.М. Ожирение и метаболический синдром/ М.М. Гинзбург и др. – Самара, 1999.- 86 с.
2. Володко, Л.И. Энциклопедия медицины и здоровья/Л.И.Володко и др.–М.:АСТ,2008.-1156 с.
3. Seidell J.S. The worldwide epidemic of obesity. In Progress in obesity research.– London: John Liddey& Compani Ltd. 1999.- P. 661–668.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ (ЦГД) У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ВРОЖДЁННОЙ ДЕМПИНГ-ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ

Новаш Е.О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей хирургии

Научный руководитель – д.м.н., проф. Мармыш Г.Г.

При оперативных вмешательствах на желудке и 12-перстной кишке по поводу язвенной болезни у 10-30% оперированных развивается демпинг-синдром (ДС). Учитывая, что ДС проявляется в виде нейровегетативного криза, представляло интерес выяснить уровень изменений основных показателей ЦГД у больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки с врождённой предрасположенностью к демпинг-синдрому [1].