

**Выводы.** Таким образом, путём синтеза научного медицинского подхода и литературоведческого анализа становится возможным, с одной стороны, иначе взглянуть на смерть как естественный биологический феномен, а с другой стороны – за счёт применения межсистемного подхода расценить фактор смерти как один из способов реализации авторской концепции в художественном произведении.

#### Литература

1. Маймин, Е. А. Пушкин. Жизнь и творчество / Е. А. Маймин – М. : Наука, 1982.
2. Авдеев, М. И. Судебно-медицинская экспертиза трупа / М. И. Авдеев – М. : Медицина, 1976. – 35-37 с.

## ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОИШЕМИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ В БЛИЖАЙШЕМ И ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДАХ

Ванькович П. Э.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
1-я кафедра внутренних болезней  
Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Дорошкевич И. П.

**Актуальность.** Синдром диабетической стопы (СДС) является поздним и одним из наиболее грозных осложнений сахарного диабета (СД). Недостижение целевых значений гликированного гемоглобина (HbA<sub>1c</sub>) является неблагоприятным фактором риска развития макрососудистых осложнений [1].

**Цель.** Анализ среднего значения глюкозы (СЗК) крови в ближайшем послеоперационном периоде у пациентов после рентгенэндоваскулярных вмешательств (РЭВ) с СДС, как прогностический признак эффективности хирургического лечения (ХЛ).

**Материалы и методы исследования.** В исследовании приняли участие 24 пациента с нейроишемической формой СДС на фоне СД 2 типа. Всем пациентам выполнена оценка уровня глюкозы крови в течение первых 3-х суток после ХЛ, проанализированы значения HbA<sub>1c</sub> пациентов. Всем участникам исследования выполнено РЭВ на артериях нижних конечностей. В зависимости от СЗК в раннем послеоперационном периоде мы разделили пациентов на 2 группы: в группу 1 вошли пациенты с СЗК 6,9 ммоль/л (n=12), в группу 2 – с СЗК 14,2 ммоль/л (n=12).

**Результаты.** Анализируя результаты исследования нами установлено, что все участники были сопоставимы по полу, возрасту, индексу массы тела. Значение HbA<sub>1c</sub> до ХЛ в группе 1 составил 7,5%, в группе 2 – 7,9% (p=0,05), после ХЛ через 6 мес. HbA<sub>1c</sub> в группе 1 – 7,2%, в группе 2 – 8,6% (p<0,05). СЗК

в раннем послеоперационном периоде достоверно различалось между группами 1 и 2 (6,9 ммоль/л против 14,2 ммоль/л,  $p < 0,05$ ). Оценка результатов ХЛ в 1 группе в течение 1 года после ХЛ: заживление язвы у 11,1% в течение 4-5 недель, за 3 мес. заживление наступило в 33,3% случаев, за 6 мес. – в 22,2%, за 12 мес. – в 16,6%. Всего за год зажило 83,2% язвенных дефектов. В 16,8% случаев язвенные дефекты в течение 1 года не зажили. Во 2 группе в течение 1 года после ХЛ: заживление язвы в течение 4-5 недель не наблюдалось, за 3 мес. заживление наступило в 6,66 % случаев, за 6 мес. – в 13,3%, за 12 мес. – 26,6%. Всего за год зажило 40% язвенных дефектов. В 60% случаев язвенные дефекты в течение 1 года не зажили.

**Выводы.** Результаты исследования позволяют сделать вывод, что СЗК крови в раннем послеоперационном периоде после РЭВ на артериях нижних конечностей имеет прогностическое значение в отдаленном периоде.

#### Литература

1. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes – 2019. Diabetes Care. – 2019. – V 42. – P. 193.

## СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДИАГНОСТИКЕ И ОСЛОЖНЕНИЯХ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

Василевская О. И., Швабо Ю. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – ассистент Зарецкая Е. С.

**Актуальность.** Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – симптомокомплекс, характеризующийся нарушением менструального цикла (МЦ) на фоне отсутствия овуляции, бесплодием, ожирением, оволосением по мужскому типу, увеличением и склерокистозными изменениями яичников. На СПКЯ приходится более половины всех случаев эндокринного бесплодия (56,2%) [1].

**Цель.** Изучить современные методы диагностики СПКЯ.

**Материалы и методы.** Был проведен анализ 64 историй болезни у женщин с СПКЯ, наблюдавшихся в УЗ ГОПКЦ.

**Результаты и обсуждение.** Нами были изучены 64 истории болезни женщин, больных синдромом поликистозных яичников. Возраст пациенток с СПКЯ варьировал от 18 до 48. У 9 (14,06%) пациенток наблюдались проявления андрогензависимой дермопатии (у 7 (77,78%) – гирсутизм, у 2 (22,22%) – акне). Избыток массы тела был обнаружен у 21 пациентки. На нерегулярный менструальный цикл предъявляли жалобы 35 (54,69%) женщин, у 8 (22,86%) из них отсутствовал менструальный цикл более 2-х месяцев. У 3