

соответственно, фактор элонгации снижается на 3,3%, что говорит об увеличении размеров и округлении ядер. Ядерно-цитоплазматическое соотношение уменьшается на 14,6%. Аналогичные результаты получены при морфометрии гистаминергических нейронов, окрашенных на МАО Б: увеличение минимального диаметра и периметра перикарионов на 3,2% и 4,6% соответственно, уменьшение их фактора элонгации на 2,2%; а также увеличение минимального диаметра ядер исследуемых нейронов на 5,5% и снижение их фактора элонгации на 4,2%. Таким образом, 6-месячное потребление алкоголя вызывает развитие значимых морфометрических изменений гистаминергических нейронов ядра E2 заднего гипоталамуса, что отражает высокую чувствительность исследованного типа клеток к алкоголю и может указывать на участие гистаминергических нейронов в адаптационных изменениях организма при хроническом воздействии данного токсического агента.

Федорук А.М., Федорук Е.М., Скурат А.Н.

ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Гаврилик Б.Л. к.м.н., доцент

Поиск оптимальных путей использования материальных ресурсов в здравоохранении является актуальной задачей в общей структуре реформирования данной отрасли в нашей республике. Одним из таких организационных направлений является система так называемой «однодневной хирургии» или стационарзамещающей хирургии, развитию которой в системе амбулаторной и стационарной хирургической службы в настоящее время уделяется большое внимание. Основная задача данного направления – это повышение оперативной активности в амбулаторно-поликлинических условиях, что создает дополнительный резерв для рационального использования коечного фонда хирургических стационаров, высвобождая часть коек для госпитализации более тяжелых больных, а также способствует повышению квалификации поликлинических хирургов, их престижа и заинтересованности в работе. Целью настоящей работы явился анализ объема и вида оперативных вмешательств выполняемых амбулаторно на базе хирургического отделения поликлиники № 6 г.Гродно. За период с 2009 по 2011 год в данном медицинском учреждении по поводу различной хирургической патологии произведено 1177 операций. Операции выполнялись, как в экстренном, так и в плановом порядке. За указанный период оперировано 595 (51,5%) мужчин, 582 (48,5%) женщин. В возрасте до 20 лет было 183 (15,5%) пациента; 21 – 40 лет – 506 (43,1%); 41 – 60 лет – 420 (35,7%) и старше 60 лет – 68 (5,7%) больных. Экстренные оперативные вмешательства выполнены по поводу панариция у 139 (19,7%) больных, подкожных абсцессов и флегмон у 201 (28,5%) пациента, фурункула у 162 (22,9%), карбункула у 8 (1,1%), гидроаденита у 83 (11,8%), посттравматических подкожных гематом у 17 (2,4%), ожоговых кожных пузырей у 58 (8,2%), инородных тел мягких тканей у 16 (2,3%), мастита у 8 (1,1%), гнойного бурсита у 6 (0,9%), нагноившегося копчикового хода у 8 (1,1%) больных. Плановые операции произведены по поводу вросшего ногтя у 185 (39,3%) пациентов, атеромы у 167 (35,4%), папилломы у 58 (12,3%), липомы у 20 (4,3%), фибромы у 17 (3,6%), лигатурного свища у 7 (1,5%), гемангиомы у 9 (1,9%), гигромы у 8 (1,7%) больных. Осложнения после плановых операций отмечались у 7 (1,5%) больных в виде нагноения послеоперационных ран. У 5 пациентов после операции по поводу вросшего ногтя и у 2 больных после иссечения лигатурного свища. Таким образом, при наличии соответствующих условий (чистой и гнойной перевязочной, операционного блока) в поликлинических условиях возможно выполнение значительного количества оперативных пособий в контексте «хирургия одного дня», что экономически выгодно и позволяет сохранить койку в стационаре для более сложных хирургических больных. Отсутствие контакта с госпитальной инфекцией, подвижный образ жизни пациента положительно сказывается на заметном уменьшении количества послеоперационных осложнений. Кроме того, согласно нашим исследованиям около 80% пациентов, оперируемых амбулаторно, люди трудоспособного возраста.