

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОГЛОТИТЕЛЬНО-АДСОРБЦИОННЫХ СВОЙСТВ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Ославский А.И., Мелько Н.И., Лисовский П.Ч.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №2 с курсом урологии

Научный руководитель – к.м.н. Кузнецов А.Г.

Известно, что одними из основных условий для снижения риска раневой инфекции и оптимального заживления ран является отсутствие избыточного количества раневого экссудата и его вторичного инфицирования. Стандартные марлевые повязки не обладают указанным свойством. Используемые в качестве раневых сорбентов различные углеродные материалы – ваулен, СКН, АУВМ, «Днепр» МН, АУТ-М, СУМС-1 (Россия, Украина, Беларусь) – имеют выраженную адгезию к раневой поверхности, низкую прочность. При использовании данных материалов происходит импрегнация частиц углеволокна в рану, что способствует ухудшению репаративного процесса и оставляет пигментацию кожи после заживления. Современные комбинированные раневые покрытия импортного производства – дорогостоящие.

Цель исследования: оценка эффективности сорбционно-марлевой повязки собственной конструкции.

Материалы и методы. Нами изготовлена комбинированная сорбционно-марлевая повязка, состоящая из двух слоев. Наружный слой – марля медицинская (2 слоя). Внутренний слой – сорбент тканевый углеродный марки АУТ-М производства РУП «Светлогорское ПО «Химволокно» (Беларусь) и разрешенный к применению в медицине. Повязка может изготавливаться в виде салфеток разного размера.

Для определения поглотительной и адсорбционной способности навески испытуемых материалов массой 0,5 г выдерживали в желчи в соотношении 1:100 при комнатной температуре (18–200С) в течение 1 ч. После извлечения и стекания жидкости, через 30 сек., образцы взвешивали, центрифугировали в течение 45 мин. при 6000 об/мин. По разнице массы образцов до и после сорбции, а также после центрифугирования, определяли процент привеса.

Результаты изучения поглотительной и адсорбционной способности испытуемых материалов представлены в таблице.

Таблица – Сорбционная способность перевязочных материалов

Перевязочный материал	Поглотительная способность, %	Адсорбционная способность, %
Марля медицинская	1014,4±16,1	40,7±2,1
Углеродный сорбент марки АУТ-М (Беларусь)	884,6±19,2	49,5±2,7
Повязка комбинированная сорбционно-марлевая	937,6±18,0	47,6±2,4

Выводы. Предложенная нами повязка комбинированная сорбционно-марлевая сохраняет высокие сорбционные свойства углеродного сорбента АУТ-М, при этом поверхностный марлевый слой не вызывает импрегнации частиц углеволокна в рану.

СИНОНИМИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ В НЕМЕЦКОМ ЯЗЫКЕ

Ошмяна С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – преп. Антушевич М.Н.

Цель работы. Выявить процессы втягивания слов в поле медицинских терминов в немецком языке, установить сходства и различия данных терминов.

Для достижения основной цели решаются следующие **задачи**:

- на основе изучения опыта предшественников уточнить проблематику синонимов;

- составить примерные реестры русских и немецких медицинских синонимов;
- установить сходные и различительные черты в поле медицинских терминов русского и немецкого языков.

В работе использовались следующие *методы*:

- генерирование знания о проблеме синонимии немецком языке;
- метод интроспекции – опора на знания системы немецкого языка при выявлении сходств и различий в поле медицинских терминов;
- описательный метод – лингвистический анализ медицинских синонимов в соотношении с другими в пределах семантической зоны, систематизация объектов, их классификация, выявление тенденций в образования синонимов;
- сопоставительный метод – выявление сходств и различий в немецких системах, применительно к медицинским синонимам.

Предмет исследования. Релятивный потенциал слов, втягиваемых в поле немецких медицинских синонимов. Под синонимами понимают слова или выражения с одинаковым или близким значением, чаще всего, принадлежащие одной части речи. В качестве критерия синонимов обычно рассматривается взаимозаменяемость: если два слова можно заменить друг на друга, то они являются синонимами. Воспользовавшись разными источниками (в частности, русско-немецким словарем), мы взяли 230 медицинских терминов. Проанализировав их, мы увидели, что 100 слов, а это 43,7 %, имеют синонимы, которые часто используются в немецкой медицинской терминологии. Более 65% синонимов латинского происхождения, 34% – древнегреческого. Происхождение около 1% синонимов не выявлено.

Вывод. Медицинская терминология – важная часть медицины любой страны. В каждой стране используются одинаковые термины, но на разных языках. Все же латинские термины употребляются во всех странах. С помощью медицинских синонимов можно более грамотно описать болезнь и симптомы – это поможет пациенту больше узнать о своей болезни.

Практическим результатом исследования явилось создание словаря синонимов медицинских терминов немецкого языка.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА МАССО-РОСТОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ НОВОРОЖДЕННЫХ

Павловская М.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – к.м.н. Янушко Т.В.

Дисфункция плаценты, или фетоплацентарная недостаточность, – это синдром, обусловленный физиологическими и структурными изменениями в плаценте, в результате которых плод недополучает кислород и питательные вещества, что проявляется задержкой развития и роста плода. Данная патология встречается у 17–35% беременных.

Целью нашего исследования было изучение эффекта препарата инстенона на массо-ростовые показатели новорожденных от матерей с диагностированной фетоплацентарной недостаточностью.

Материалы и методы. Клиническую группу составили 40 женщин второго и третьего триместра физиологически протекающей беременности, а также 119 беременных женщин с ХПН. Женщины с ХПН в зависимости от проводимого лечения были разделены на две группы: первую составили беременные, которым осуществлялась традиционная терапия, а женщин второй группы лечили с применением препарата инстенона. Критерием эффективности применяемой нами терапии явилась оценка влияния лечения на массу тела новорожденного и коэффициент роста новорожденного при рождении.

Результаты. При оценке результатов исследования в опытных группах и группе сравнения нами получено, что количество низковесных детей в группе жен-