

болезни пациентов лечившихся (2001-2010гг) в больнице скорой медицинской помощи г. Гродно. Прободная язва желудка была у 25 (30,9%) больных, язва 12-ПК у 56 (69,1%). У 21 больного, что составило 26%, перфорация осложнилась местным перитонитом; у 59 (72,8%) – распространенным, и лишь у 1 (1,2%) пациента – тотальным. По характеру экссудата на серозно-фибринозный перитонит приходится 60 случаев (74%), гнойный – 11 (13,5%), серозный – 7 (8,5%), фибринозно-геморрагический 2 (2,7%), фибринозно-гнойный 1 (1,2%). Мужчин было 66 (81,5%), женщин 15 (18,5%). Возраст от 15 до 69 лет. Средний возраст больных составил 37,8 лет. Основная часть больных – лица молодого и среднего возраста представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Распределение пациентов по возрасту

Возраст (лет)	Абсолютное число	Процент%
15 – 19	6	7,4
20 – 29	15	18,5
30 – 39	20	24,7
40 – 49	19	23,5
50 – 59	13	16,1
60 – и >	8	9,8
Всего	81	100

Большинство пациентов представители рабочих специальностей. Число рабочих составило 43 человека (53%), служащих – 10 (12,5%), студентов – 7 (8,7%), пенсионеров – 12 (14,8%), не работающих – 9 (11%). Практически все больные оперированы через 1.5-2 часа от момента поступления под общим обезболиванием.

Название операции	Кол-во	%
Верхнесрединная лапаротомия. Ушивание прободной язвы.	68	84
Лапароскопия. Ушивание прободной язвы.	5	6
Иссечение язвы. Пилоропластика по Гейнеке – Микulichу	4	4,5
Лапаротомия. Субтотальная резекция желудка.	4	4,5
Двусторонняя стволовая ваготомия. Гастродуоденоанастомоз.	2	1,0

После проведенного лечения с выздоровлением выписались домой 78 человек (96,3%), а летальный исход составил 3,7% (3 человека).

Выводы. Операцией выбора при перфорации и развившемся перитоните в большинстве случаев является ушивание прободной язвы

Литература:

1. Климович В.В. Хирургия язвенной болезни желудка / В.В.Климович, А.В.Воробей // Минск. - 2006. - 199с.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ

Шкуратова Ю.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – ассист., к.м.н. Плоцкий А.Р.

Актуальность. В современных условиях возрастает количество женщин репродуктивного возраста с патологией сердечно-сосудистой системы. Показания к прерыванию беременности при наличии упомянутых заболеваний весьма немногочисленны. Этому способствуют и ранняя диагностика различной патологии с помощью инструментальных методов исследования, и бурное развитие кардиохирургии, и возможности фармакологического воздействия на функцию сердца и сосудов. Одним из проявлений патологии сердца является нарушение ритма и проводимости, в

связи с чем целью нашей работы явилось изучение течения беременности и родов у женщин с указанной патологией.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 44 историй родов у женщин, страдающих нарушениями сердечного ритма и проводимости, родоразрешенных в Гродненском областном перинатальном центре в 2008 году. Обработка результатов проведена с использованием непараметрической статистики.

Результаты и обсуждение. Средний возраст пациенток составил 24 (22– 25) года. Отмечены следующие виды нарушений сердечного ритма: различные виды блокад – 21 случай (48 %), экстрасистолии – 12 случаев (27 %), синусовая тахикардия – 3 наблюдения (7%), миграция водителя ритма и синдром укорочения PQ – по одному наблюдению (по 2 %, соответственно), и в 6 случаях имело место сочетание нескольких видов нарушений, например синоатриальная блокада и экстрасистолия из атриовентрикулярного соединения (14%). Среди сердечно-сосудистой патологии у 9 (21%) пациенток выявлены различные формы малых аномалий сердца, в настоящее время рассматриваемых как проявление синдрома дисплазии соединительной ткани, у 15 (34%) пациенток – нейроциркуляторная дистония, врожденные пороки сердца зарегистрированы у 4 женщин (9%), а у 3 (7%) – сочетание различных патологий. В 30% случаев никаких патологических процессов со стороны сердца и сосудов у пациенток установлено не было.

Подавляющее большинство женщин закончили беременность срочными родами, доношенные дети родились массой 3500 (3250–3600) г, длиной 52 (52– 54 см). Серьезных осложнений беременности и родов отмечено не было. 28 женщин (64 %) родоразрешены через естественные родовые пути, 16 (36%) – путем операции кесарева сечения. Показаниями к абдоминальному родоразрешению только в 6 случаях (14%) явилась патология сердца, в остальных наблюдениях кесарево сечение выполнено в связи с рубцом на матке (7 случаев – 16%) или в связи со сложившейся акушерской ситуацией (слабость родовых сил, острая интранатальная гипоксия плода и проч.) – 3 наблюдения (7%).

Выводы. Наличие нарушений сердечного ритма и проводимости не всегда имеет под собой органическую основу в виде заболеваний сердца и сосудов – возможно, в генезе возникающих аритмий играет роль изменение положения сердца под влиянием растущей матки, повышение внутрибрюшного давления, увеличение объема циркулирующей крови. При выборе метода родоразрешения необходимо руководствоваться видом имеющихся нарушений, их природой, существованием их до беременности или появлением только во время гестационного процесса и наличием либо отсутствием признаков сердечной недостаточности, а также, безусловно, традиционными акушерскими показаниями.

Литература:

«Дисплазия соединительной ткани и беременность» – А.В. Клеменов, О.Н. Ткачева, А.А. Верткин; «Акушерство и гинекология» под редакцией В. И. Кулакова; «Полиморфизм клинических проявлений синдрома соединительнотканной дисплазии» – В.И. Маколкин, В.И Подзолков, А.В. Родионов и др.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ПРИМЕНЕНИЮ ЛАЗЕРОВ В МЕДИЦИНЕ: МЕХАНИЗМЫ ЛАЗЕРНОЙ БИОСТИМУЛЯЦИИ

Шкута А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра медицинской и биологической физики
Научный руководитель – Хильманович В.Н.

Лазеры представляют собой уникальные источники света, работающие на базе процесса вынужденного (стимулированного, индуцированного) испускания фотонов возбужденными атомами или молекулами под воздействием фотонов излучения, имеющих ту же частоту. Применение лазеров в качестве «идеального» скальпеля прочно вошло в медицинскую практику.