

Методы исследования. Данные медицинской карты стационарного пациента с ВПР уха, оперированного в Гродненской университетской клинике в период с 2020 по 2021 гг.

Результаты и их обсуждение. Пациенту была выполнена трехэтапная отопластика по Брэнту, и оперативное вмешательство он перенес хорошо. В послеоперационном периоде ушная раковина была сформирована правильно и находилась в соответствии с другими анатомическими ориентирами. На первом этапе выполняли забор хрящевого трансплантата реберной дуги, противоположной отсутствующему уху. Далее из хрящевого фрагмента формировался каркас ушной раковины по макету нормально сформированного уха. Макет имплантировался подкожно в область, где должна была быть сформирована ушная раковина. Через 2,5-3 месяца выполняли пересадку свободного кожного лоскута для формирования задней поверхности ушной раковины. На заключительном этапе происходило формирование анатомических элементов наружного уха.

Выводы. У пациента, которому выполнялась трехэтапная реконструктивная отопластика, удалось сформировать отсутствующую ушную раковину и различные ее анатомические структуры (козелок, противозавиток, мочка). Прогнозирование конечного результата должно быть оценено с учетом анатомических нарушений и данных компьютерной томографии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Балясинская, Г. Л. Хирургическое лечение врожденных пороков развития наружного и среднего уха / Г. Л. Балясинская, М. Р. Богомильский, Ю. М. Овчинников. – М., 1999. – 126с.

СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ FESS-ХИРУРГИИ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПОЛИПОЗНЫМ РИНОСИНУСИТОМ НА БАЗЕ ГРОДНЕНСКОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКИ

Бердовская Ю. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Плавский Д. М.

Актуальность. FESS – Functional Endoscopic Sinus Surgery – современное, высокотехнологичное, малоинвазивное направление в оториноларингологии, обладающее рядом значительных преимуществ в лечении пациентов с хроническим полипозным риносинуситом. Максимально полное сохранение

здоровых структур органа – это «золотое правило» современной концепции органосохраняющей эндоскопической хирургии в мире [1; 2].

Цель. Провести анализ частоты выполнения FESS-операций у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом в период с 2016 по 2020 гг. на базе гнойного оториноларингологического отделения для взрослых УЗ «ГУК».

Методы исследования. Анализ данных журналов оперативных вмешательств и данных медицинских карт стационарных пациентов гнойного оториноларингологического отделения для взрослых на базе УЗ «ГУК» за 2016-2020 гг.

Результаты и их обсуждение. В указанный период была выполнена 4091 операция на носу и околоносовых пазухах, из них 902 FESS-операции (22%). Наиболее часто выполнялась полипозтотомия (40%), увеличился процент сфенотомий (с 4,1% до 22%). Диагноз хронический синусит был выставлен 777 пациентам (11% от общего числа поступивших пациентов).

Выводы. Практически все эндоскопические операции, которые на сегодняшний день существуют в мире, успешно выполняются в Гродненской университетской клинике. FESS-хирургия является ведущим методом лечения пациентов с хроническим синуситом, позволяя минимизировать процент рецидивов данного заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Wigand ME. Endoscopic surgery of the paranasal sinuses and anterior skull base. New York: Thieme Medical Publishers, 2008. –237 S.
2. Kern RC, Conley DB, Walsh W, et al. Perspectives on the etiology of chronic rhinosinusitis: An immune barrier hypothesis. Am J Rhinol 2008. –22:549-559.

АНАЛИЗ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ТЕСТОВ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ПАЦИЕНТОВ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НОВОГО ТИПА SARS-COV-2 (2019)

Бернацкая А. А., Аврукевич М. А., Гриневич Т. Н., Гринь А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук Гриневич Т. Н.

Актуальность. При развитии COVID-19 происходят изменения некоторых лабораторных (невирусологических) показателей крови. Выраженность изменений этих показателей тесно взаимосвязана с тяжестью течения инфекции [1].