

выставлен диагноз – трихобезоар желудка и двенадцатиперстной кишки (синдром Рапунцель), проведя 5 койкодней в ГОДКБ, пациент был переведён в РНЦП Детской хирургии (г. Минск) для дальнейшего оперативного лечения; второй пациент, девочка, 3 года, была доставлена в ГОДКБ родителями на шестые сутки после проглатывания 21-го неодимового магнита, в ходе проведения ЭГДС удалось удалить 15 магнитов, пациент провёл в стационаре 1 койкодень и был выписан под наблюдение участкового педиатра по месту жительства, через 11 суток пациент снова поступил в ГОДКБ, с жалобами на отсутствие выхода из организма 6-ти оставшихся магнитов физиологическим путём, при рентгенологическом исследовании инородные тела визуализировались в области тонкого кишечника, в итоге была проведена видеоассистированная операция на тонком кишечнике, лапаротомия, энтеротомия, удаление инородных тел пациент провёл в стационаре 11 койкодней и был выписан с улучшением.

Выводы. Консервативное лечение при инородных телах у детей преобладает над оперативным. К хирургическому вмешательству прибегают при появлении осложнений возникающих, преимущественно, вследствие позднего обращения за врачебной помощью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Детская хирургия : учебник / Исаков Ю. Ф.[и др.] ; под ред. А. Ф. Дронова. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИЕЙ

Бубешко Д. А., Кот В. Н., Соловянчик У. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее часто встречающаяся в клинической практике разновидность аритмии. Прогнозирование исходов восстановления синусового ритма при персистирующей ФП представляет до сих пор одну из трудноразрешимых задач в кардиологии [1].

Цель. Оценить эхокардиографические (ЭХО-КГ) показатели, измеренные перед проведением электрической кардиоверсии (ЭКВ), у пациентов с рецидивом ФП и сохраненным синусовым ритмом.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ данных из медицинской документации 63 пациентов с персистирующей формой ФП и

успешно выполненной ЭКВ. Путем телефонных собеседований и анализа медицинской документации определен исход кардиоверсии.

Результаты и их обсуждение. В зависимости от исхода кардиоверсии (период наблюдения – 12 месяцев) пациенты были разделены на 2 группы. Группа 1 – 29 пациентов с сохраненным синусовым ритмом, группа 2 – 34 пациента с рецидивом ФП.

При сравнении ЭХО-КГ показателей, измеренных перед проведением ЭКВ, не выявлено статистически значимых различий между 1-ой и 2-ой группами по: размеру левого предсердия (41 (39; 45) мм против 43 (40; 45) мм); конечно-систолическому размеру левого желудочка (ЛЖ) (37 (33; 43) мм против 39 (35; 44) мм); конечно-диастолическому размеру ЛЖ (56 (50; 58) мм против 55 (52; 59) мм); конечно-систолическому объему ЛЖ (56 (46; 85) мл против 65 (50; 88) мл); конечно-диастолическому объему ЛЖ (147 (130; 174) мл против 152 (122; 169) мл); фракции выброса ЛЖ (58 (49; 62)% против 54 (46; 60)%); размеру правого желудочка (25 (22; 26) мм против 25 (24; 26) мм). Установлено, что у пациентов с рецидивом аритмии отмечен более высокий уровень давления в легочной артерии (26 (23; 28) мм.рт.ст. против 32 (26; 34) мм.рт.ст, в группах 1 и 2 соответственно, $p < 0,01$).

Выводы. Пациенты с рецидивом ФП по сравнению с лицами с сохраненным синусовым ритмом не имеют различий в стандартных ЭХО-КГ показателях, за исключением уровня систолического давления в легочной артерии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Клинические рекомендации / А. Ш. Ревитшвили [и др.]. – М.: Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции; 2017. – 211с.

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИЕЙ

Бубешко Д. А., Кот В. Н., Соловянчик У. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее часто встречающаяся в клинической практике разновидность аритмии. В настоящий момент остается множество вопросов относительно тактики ведения пациентов с персистирующей формой ФП и прогнозирования исходов кардиоверсии [1].

Цель. Оценка эффективности электрической кардиоверсии (ЭКВ) и возможных клинических предикторов рецидива аритмии.