

ОККЛЮЗИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИВЕДШИЕ К АМПУТАЦИИ

Илбуть Т. А., Козел М. П.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. Окклюзионные заболевания артерий нижних конечностей (ОЗАНК) и их осложнения за последние годы стали одним из самых обсуждаемых проблемных вопросов сосудистой хирургии и ангиологии в мире [1].

Цель. Установить основные причины ампутаций и их уровень при ОЗАНК и диабетических ангиопатиях.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 63 историй болезней пациентов лечившихся в хирургическом отделении больницы скорой медицинской помощи г Гродно в 2018-2020 г, которым была выполнена ампутация в связи с ОЗАНК, при этом учитывались, объективные данные и результаты УЗИ доплерографии, рентгенографии костей стопы и голени, ангиографии.

Результаты и их обсуждение. Среди 63 пациентов мужчин было 43(68,3%), женщин 20 (31,7%), средний возраст мужчин составил $65 \pm 2,8$ лет, женщин $68 \pm 2,3$ лет. Сахарный диабет, осложненный синдромом диабетической стопы (СДС) был у 31 (49,2%) пациента, городских жителей было 27 (87,1%), сельских – 4 (12,9%). Ампутации при СДС были разделены на две группы: Высокие ампутации были произведены у 13 (41,9%) пациентов: ампутации на уровне нижней трети бедра у 9 (69,2%) пациентов, у которых был выставлен диагноз гангрена стопы, и у 4 (31,8%) пациентов ампутации на уровне верхней трети бедра, у которых был выставлен диагноз гангрена стопы и голени. Дистальные ампутации были произведены у 28 (58,1%) пациентов. В этих случаях имела место гангрена пальцев стопы с распространением деструктивного процесса на мягкие ткани плюсны и при рентгенографии выявлены изменения деструктивного характера плюсневых костей. Уровень гликемии у пациентов с высокими ампутациями составлял 12,4 ммоль/л, с дистальными ампутациями 10,1 ммоль/л. Ампутации при ОЗАНК на почве атеросклероза у 32 пациентов разделены на три группы: верхняя треть бедра 6 (18,7%) пациентов, у которых имелась полная окклюзия поверхностной бедренной артерии (ПБА) и глубокой бедренной артерии (ГБА) на 70%, средняя треть бедра 21 (65,6%) пациентов с окклюзией ПБА на 80% и ГБА на 60%, нижняя треть бедра 5 (15,7%) пациентов с окклюзией ПБА на 60% и артерий голени 50%.

Выводы.

1. Уровень ампутации при СДС зависит от степени морфологических изменений в тканях стопы и нижней конечности, компенсации СД.

2. Границы ампутации при ОЗАНК на почве атеросклероза определяются степенью ишемии и наличия сопутствующей патологии у пациента.

3. ОЗАНК и СДС чаще встречается у городского населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чернов В. Н. Показания к ампутации нижней конечности определение её уровня при “диабетической стопе” / В. Н. Чернов, А. Б. Анисимов, С. А. Гусарев // Хирургия.–2009. – № 7. – С. 38-42

РАБОТА АПТЕК ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Исаева Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ивашин В. М.

Актуальность. Деятельность медицинского персонала напрямую зависит от наличия и качества медикаментов.

Цель. Обобщить сведения о работе аптек во время Великой Отечественной войны.

Методы исследования. Анализ и обобщение периодической и научной литературы, архивных документов, воспоминаний медицинских работников.

Результаты и их обсуждение. Система организации медицинского дела в стране, теснейшая связь между фронтом и тылом, единство действий служб военного и гражданского здравоохранения, самоотверженная работа врачей и медицинского персонала позволили сохранить жизнь миллионам людей. В 1942 г. в кратчайшие сроки на Урале и в Сибири на базе вывезенных с Украины, из Белоруссии, Москвы и Ленинграда заводов была создана так называемая восточная группа предприятий химико-фармацевтической промышленности. В годы войны существенно сократилась номенклатура производимых препаратов, прежде всего за счет тех лекарственных средств, которые не были необходимы в военно-полевой медицине и для борьбы с эпидемическими заболеваниями. В довоенном объеме этот сегмент был восстановлен лишь в 1947 г. В годы войны в СССР началась эпоха антибиотиков – был создан первый отечественный пенициллин из плесневого грибка.

Выводы. Каждый медицинский работник, отважно сражавшийся за жизни солдат во времена Великой Отечественной Войны, заслуживает глубокого уважения и почтения.