

сохранить 1 см шейчной части матки во время операции; отсутствие данных за метастатическое поражение регионарных лимфатических узлов [1].

**Результаты и их обсуждение.** На основании данных предоставленных РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова: 3 пациенткам в возрасте 26-35 лет, желающим сохранить фертильность, стадии T1a2N0M0 – T1bN0M0, с высокой и средней степенью дифференцировки рака, были выполнены 3 органосохраняющие операции. Результат операций – удовлетворительный.

**Выводы.** Суть оперативного вмешательства заключалась в резекции шейки матки, верхней части влагалища, резекции проксимальной части параметрия трансвагинально с наложением маточно-влагалищного анастомоза, лапароскопической тазовой ЛАЭ. Такая операция позволила сохранить фертильность у женщин, что не позволяют другие методы хирургического лечения РШМ на начальных стадиях.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Новикова, Е. Г. Радикальная абдоминальная трахелэктомия / Е. Г. Новикова, В. А. Антипов, О. С. Балахонцева.– М. : Практическая медицина, 2012.– 111 с.

## ВАРИАНТЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

**Калесник М. В., Ягелло К. Г.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Качественная помощь – это то, к чему стремится современная медицина [1]. Периодический анализ уровня медицинской помощи в отделении реанимации помогает своевременно ее совершенствовать [2].

**Цель.** Проанализировать использование анкетирования для оценки качества медицинской помощи в отделении реанимации пациентам с SARS-COV-19.

**Методы исследования.** Проанализированы ответы 30 пациенток с инфекцией SARS-COV-19 в ОАР УЗ «ГУК». Показатели обработаны с помощью MicrosoftExcel.

**Результаты и их обсуждение.** Уровнем оказания помощи в отделении удовлетворены 29 пациенток (96,6%), одна (3,4%) – не удовлетворена. 28 (93,3%) пациенток не отметили наличие боли и потребность в дополнительной анальгезии, 2 пациентки (6,7%) указали по ВАШ 6-7 баллов, что объясняется сопутствующей хирургической патологией.

В разделе «качество сна» 26 пациентов (86,7%) не соблюдали режим сна-бодрствования, не принимали снотворные препараты и просыпались в течение ночи более 3 раз. 4 (13,3%) назначали снотворное, и пациенты просыпались

менее 3 раз за ночь. При этом отдохнувшими после сна чувствовали себя 7 пациентов (23,3%). Все пациенты находились в палатах с количеством от 4 до 6 пациентов и круглосуточным постом наблюдения с возможностью постоянного поступления пациентов, работы аппаратуры со звуком и искусственного освещения ночью.

На вопрос удовлетворенности качеством общения с медперсоналом, положительно ответили все опрашиваемые. Однако 17 человек (56,7%) не всю информацию понимали и хотели бы дополнительного разъяснения. 8 (26,7%) высказали сомнения о необходимости проведения назначенного им лечения.

**Выводы.** 1. Анкета-опросник может служить одним из вариантов оценки качества медицинской помощи в реанимации. 2. Выявление проблем и их своевременное решение, значительно повысило бы качество лечения в отделении реанимации в частности, и в медицине в целом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Удовлетворенность пациентов анестезией/ Е. В. Синбухова [и др.] // Анестезиология и реаниматология. – 2019. – № 1. – С. 50-56.
2. Калесник, М. В. Оценка удовлетворенности пациенток, перенесших спинальную анестезию при кесаревом сечении / М. В. Калесник// Сборник материалов конференции студентов и молодых ученых, посвященных 80-летию со дня рождения проф.а Болтрукевича С. И., май 2020 г. –Гродно, 2020. – С. 210-211.

## РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В РЕАНИМАЦИИ: ПРОТИВОПОКАЗАНА ИЛИ НЕОБХОДИМА?

**Калесник М. В., Ягелло К. Г.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Ранняя реабилитация и активизация пациентов является важной концепцией интенсивной терапии [1]. Однако в процессе мобилизации важным фактором является участие и желание самих пациентов. Мнение не только персонала, но и пациентов по поводу реабилитации способствует внедрению, совершенствованию и, значит, повышению результативности методик, а также выявлению факторов, препятствующих их использования. Учитывая, что для пациентов с инфекцией SARS-COV-19 стандарты лечения не имеют достаточной доказательной базы, важно анализировать и совершенствовать оказываемую медицинскую помощь, в том числе и опираясь на впечатление самих пациентов.

**Цель.** Выяснить отношение пациентов с инфекцией SARS-COV-19 к ранней физической активности в условиях отделения реанимации.