

уровень отчуждения. Среди форм отчуждения показатели по шкалам составили: шкала вегетативности – низкий уровень, шкала бессилия – низкий уровень, шкала нигилизма – средний уровень, шкала авантюризма – низкий уровень отчужденности.

Выводы. По результатам эмпирического исследования было установлено преобладание относительного уровня отчуждения среди испытуемых. Самые высокие показатели отчужденности студентов проявляются в сферах университетской жизни и самоотношения, в то время как в сферах учения и межличностных отношений результаты низкие. Средняя степень отчужденности в форме нигилизма является наиболее распространенной, а в форме бессилия – наименее выраженной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Косырев, В. Н. Отчуждение учебного труда студента – актуальная проблема высшего образования [Электронный ресурс] / В.Н. Косырев // Вестник ТГУ. – 2008. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/test-oprosnik-subektivnoe-otchuzhdenie-uchebnogo-truda/viewer>. – Дата доступа: 12.10.2020.

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ГОМОЦИСТЕИНА НА РАЗВИТИЕ ТРОМБОЗА В ЗОНЕ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Козлова В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Панасюк О. В.

Актуальность. Наиболее распространенным видом хирургического лечения при поражении бедренно-подколенно-берцового сегмента у пациентов с хронической артериальной недостаточностью (ХАН) является шунтирование. Высокий уровень гомоцистеина (Нсу) увеличивает активность факторов свертываемости крови и ингибирует активацию факторов фибринолиза, что повышает риск развития и прогрессирования тромбозов [1].

Цель. Оценить уровень Нсу у пациентов с ХАН после шунтирующих вмешательств на артериях нижней конечности и определить корреляцию данных показателей с частотой развития тромбозов шунтов.

Методы исследования. В исследование включены 60 пациентов с ХАН, которые перенесли шунтирующие реконструктивно-восстановительные вмешательства на магистральных артериях ниже паховой связки. Возраст пациентов составил $62,3 \pm 7,6$ лет. Уровень Нсу определяли методом высокоэффективной жидкостной хроматографии из плазмы крови пациентов,

взятой до и после (3-7 сутки) реваскуляризации. Данные считались статистически достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. 53 (88,3%) мужчины и 7 (11,7%) женщин были включены в исследование. Самым распространенным вмешательством было бедренно-подколенное шунтирование – 55 (91,7%) операций. Уровень Нсу до операции составил $20,1 \pm 7,9$ мкмоль/л, после – $18,1 \pm 8,2$ мкмоль/л ($p = 0,18$). За 2 года наблюдения у 21 (35%) пациента было диагностировано 24 случая постреваскуляризационных осложнений. Наиболее распространенным осложнением был тромбоз шунта – 16 (66,7%) случаев. При сравнении показателей Нсу в плазме крови у пациентов с тромбозами шунта и без осложнений до шунтирующих вмешательств был выявлен более высокий уровень в группе с данным осложнением: $27,8 \pm 8,8$ против $16,7 \pm 5$ мкмоль/л ($p < 0,0001$). После реваскуляризации значение Нсу у пациентов с тромбозом также было статистически достоверно выше: $25,5 \pm 9,5$ против $14,9 \pm 5,4$ мкмоль/л ($p < 0,0001$).

Выводы. После реваскуляризации 66,7% осложнений составили тромбозы шунтов. До и после операций уровень Нсу у пациентов с тромбозами шунта оказался достоверно выше ($p < 0,0001$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Наумов, А. В. Гомоцистеин в патогенезе микроциркуляторных и тромботических осложнений / А. В. Наумов, Т. Н. Гриневич, В. М. Найдина // Тромбоз, гемостаз и реология. – 2012. – Т. 49, № 1. – С. 9–19.

ВЫБОР МЕТОДА ПЛАСТИКИ ПОСЛЕОЖГОВЫХ РУБЦОВЫХ КОНТРАКТУР СУСТАВОВ

Козляковская Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ославский А. И.

Актуальность. Многие вопросы лечения пациентов с последствиями ожогов остаются нерешенными, а поиск оптимальных методов пластики рубцовых деформаций является актуальной проблемой, требующей дальнейших исследований.

Цель. Анализ методов и результатов хирургического лечения послеожоговых рубцовых контрактур суставов (ПРКС).

Методы исследования. Проанализированы ранние результаты оперативного лечения пациентов с ПРКС, оперированных в областном ожоговом отделении, расположенном на базе УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за 2013-2020 гг.