

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ РЕЗЕКЦИЯ СЕЛЕЗЕНКИ

Оганесян А. А., Лагун Ю. Я., Соболев А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Могилевец Э. В.

Актуальность. Кисты селезенки (КС) подразделяют на паразитарные и непаразитарные (первичные и вторичные). Первичные кисты (25% от непаразитарных) наиболее часто являются бессимптомными и случайно диагностируются при УЗИ органов брюшной полости. Вторичные кисты возникают в результате травм и не покрыты изнутри эпителием. В настоящее время рекомендованы органосохраняющие миниинвазивные подходы к лечению КС [1].

Цель. Проанализировать результаты редкого клинического случая выполнения лапароскопической резекции селезенки у пациентки с большой симптоматической кистой ее верхнего полюса.

Методы исследования. Успешная лапароскопическая резекция селезенки была проведена в УЗ «ГУК» в марте 2019 года. Операция выполнялась пациентке 25 лет с первичной кистой селезенки больших размеров. При поступлении пациентка предъявляла жалобы на боли тянущего характера в левом подреберье, без иррадиации, усиливающиеся после еды. Из анамнеза: в течение года наблюдается по поводу КС, прогрессивно увеличивающейся в размерах. По данным РКТ, в верхнем полюсе селезенки имеется округлое гиподенсивное образование с четкими ровными контурами сечением 85х66 мм, не накапливающее контраст, оттесняющее и деформирующее стенку желудка. Учитывая имеющуюся клиническую картину, запланировано малоинвазивное вмешательство – лапароскопическая резекция верхнего полюса селезенки с кистой.

Результаты и их обсуждение. При лапароскопической ревизии выявлена киста верхнего полюса селезенки до 10 см в диаметре. При пунктировании кисты получена прозрачная жидкость: АК не обнаружены, биохимические показатели в норме. Поэтапно выполнена лапароскопическая резекция верхнего полюса селезенки с кистой с тщательным гемостазом с использованием аппарата биполярной коагуляции ForceTriad и монополярной коагуляции. В послеоперационном периоде осложнений не отмечено. Операция способствовала купированию дооперационных симптомов и их отсутствию в течение всего периода наблюдения за пациентом в послеоперационном периоде. При контрольной РКТ рецидива кисты и другой патологии со стороны органов брюшной полости не выявлено.

Выводы. Лапароскопическая резекция селезенки у пациентов с симптоматическими истинными КС больших размеров является высокотехнологичным, малоинвазивным, легко переносимым и эффективным пособием, позволяющим сохранить функции органа.

ЛИТЕРАТУРА

1. Tiron, A. Role of the spleen in immunity. Immunologic consequences of splenectomy / A. Tiron, C. Vasilescu // Chirurgia (Bucur). – 2008. – Vol. 103, № 3. – P. 255–263.

ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛА/ПАЦИЕНТОВ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУРАХ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Олизарович М. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Смирнова Г. Д.

Актуальность. Любая доза ионизирующего излучения увеличивает риск возникновения стохастических эффектов, которые могут проявиться через много лет после облучения. Для обеспечения условий радиационной безопасности пациентов и медицинского персонала при проведении рентгенологических исследований существуют специальные положения, соблюдение которых является обязательным. Основными принципами радиобезопасности являются: принцип нормирования, принцип обоснования, принцип оптимизации. Проблема эффективной радиационной защиты пациентов и населения при проведении рентгенорадиологических медицинских исследований является одной из приоритетных задач современной медицины [1].

Цель. Выяснить уровень информативности населения о радиационной безопасности при прохождении диагностических и лечебных медицинских процедур с использованием ионизирующего излучения.

Методы исследования. С помощью валеолого-диагностического метода обследовано 80 человек. Анкетирование и анализ результатов проводились в интернете с помощью сервиса Google Формы.

Результаты и их обсуждение. Среди всех излучений, используемых в медицине, у 94,4% опрошенных доминировало рентгеновское излучение. 43% участников исследования считают его безопасным, а 87,2% отметили его эффективность при диагностике и лечении заболеваний. 77,2% респондентов считают наиболее подверженными развитию лучевой болезни людей, работающих в непосредственном контакте с рентгеновским оборудованием. Мерой самозащиты от воздействия радиоактивного излучения 89,9% участников исследования считают йодную профилактику.

Выводы. Таким образом, результаты валеолого-диагностического исследования показали, что население недостаточно осведомлено о