

Особое внимание стоит обратить на IL-6, являющийся первичным медиатором в каскаде воспалительной реакции: в обеих группах после проведения ЭКД наблюдается его значительное статистически значимое снижение, но в группе «ГС+МОК» отмечена более выраженная депрессия интерлейкина – 6, чем в группе «ГС» ( $p = 0,0055$ ) (U-критерий Манна-Уитни).

**Выводы.** Включение МОК увеличивает детоксикационный потенциал гемосорбции через отечественный гемосорбент «Гемо-протеазосорб» у пациентов с COVID-19 при развившемся «цитокиновом шторме».

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Якубцевич, Р. Э. Блокада цитокинового шторма при тяжелом течении инфекции, вызванной SARS-COV-2: медикаментозная супрессия или экстракорпоральная элиминация? / Р. Э. Якубцевич // Жур. Грод. гос. мед. ун-та. – 2020. – № 5. – С. 505–512.
2. Якубцевич, Р. Э. Использование магнитных полей в реаниматологии и интенсивной терапии / Р. Э. Якубцевич, В. В. Спас, С. В. Плетнев // Мед. новости. – 2003. – № 3. – С. 72–74.

## РАК ЖЕЛУДКА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

**Ровба Е. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Плоцкий А. Р.

**Актуальность.** Рак желудка при беременности встречается редко и ввиду неспецифических клинических проявлений обычно диагностируется на поздних стадиях.

**Цель.** Представить данные о клинических проявлениях рака желудка при беременности и в послеродовом периоде на основании собственных данных и на основании анализа литературных источников.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ двух историй родов пациенток, у которых в послеродовом периоде диагностировано злокачественное новообразование желудка. Также проведен анализ данных литературы на основании поиска в базе данных PubMed, в качестве ключевых использованы слова «рак желудка» и «беременность».

**Результаты и их обсуждение.** В первом наблюдении единственной жалобой пациентки в послеродовом периоде была рвота с примесью крови. После проведенной фиброгастроскопии была выявлена кровоточащая опухоль желудка. Кроме того, при дополнительных исследованиях обнаружен метастаз Крукенбергера в левом яичнике. На протяжении всей беременности была анемия. Прибавка массы тела у этой пациентки отсутствовала.

У второй пациентки, родоразрешенной путем операции кесарева сечения, на 3-и сутки появились жалобы на боли в животе, тошноту, рвоту съеденной

накануне пищи, что первоначально расценивалось как динамическая кишечная непроходимость. Однако при фиброгастроскопии обнаружена стенозирующая опухоль в области привратника. В обоих представленных случаях в результате биопсии подтвержден рак желудка.

Данные литературы также свидетельствуют о неспецифичности признаков рака желудка: отсутствие аппетита, боли, тошнота, рвота, чувство тяжести в эпигастрии. Инструментальная диагностика позволяет установить данный диагноз, однако осуществляют ее не всегда, рассматривая жалобы как проявления беременности.

**Выводы.** Неспецифичность клинических признаков приводит к запоздалой диагностике рака желудка. Клинические признаки, часто наблюдающиеся при беременности (анемия, тошнота, рвота, недостаточная прибавка массы тела), должны настораживать в случае отсутствия эффекта от проводимого лечения и служить основанием для углубленного диагностического поиска.

## СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ В УРГЕНТНОЙ ХИРУРГИИ

**Романова Е. О.**

Гродненский государственный медицинский университет

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

**Актуальность.** Количество язвенных кровотечений за последние годы увеличилось на 30%, а число госпитализированных пациентов с этим осложнением – на 56%, рецидивы составляют 15-35%, летальность – 6,1-35%. Такая статистика диктует необходимость поиска способов улучшения результатов лечения данных пациентов.

**Цель.** Улучшить качество неотложной помощи пациентам с ГДК путем рационального применения современных методов эндогемостаза.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ клинического материала оказания экстренной помощи, диагностики и лечения 740 пациентов в возрасте 20-94 лет с острыми гастродуоденальными кровотечениями (ГДК), госпитализированных в городской центр за 2019-2020 гг., в том числе мужчин – 512 (69,82%), женщин – 228 (30,8%). Кровотечения язвенного генеза составили 631 (85,3%), из язв желудка – 178 (28,2%), двенадцатиперстной кишки – 453 (71,8%) пациентов, неязвенной этиологии – 109 (14,7%) пациентов, в том числе синдром Мэллори – Вейсса, варикоз вен пищевода установлен у 80 (0,37%), кровотечение из распадающейся опухоли желудка – у 6, из язв гатроэнтероанастомоза – у 9. У 4 пациентов источник кровотечения не был установлен. В реанимационное отделение госпитализировано 130 (17,6%), в