

роприятий по коррекции нарушений, особенно у женщин, имеющих сочетание ПМК и АРХ левого желудочка.

ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Борейко С.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей хирургии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Польшинский А.А.

Ранения живота с повреждением органов брюшной полости издавна считаются чрезвычайно опасными из-за частоты и тяжести осложнений в виде разлитого перитонита и внутрибрюшных кровотечений, что, в свою очередь, определяет высокий процент летальных исходов. В то же время доля диагностических лапаротомий при травмах органов брюшной полости достигает 40%.

Цель исследования: определить диагностические и лечебные возможности видеолaparоскопических операций у больных с травматическими повреждениями органов живота.

Материал и методы. Нами проанализированы результаты лечения больных с повреждениями органов брюшной полости, находившихся на лечении в клинике общей хирургии с 2004 по 2008 год. Всего за этот период пролечено 109 пациентов. Закрытые повреждения имели место у 63 больных, открытые у 46. За анализируемый период было выполнено 35 эндовидеохирургических вмешательств и 64 лапаротомии у больных с повреждениями органов брюшной полости, при этом в 17 случаях видеолaparоскопии имела место конверсия с переходом на лапаротомию.

Видеолaparоскопия выполнялась у пострадавших с закрытыми повреждениями органов брюшной полости при неясном диагнозе и подозрении на их разрывы. При открытых проникающих ранениях видеолaparоскопию выполняли при отсутствии клинических и инструментальных данных, свидетельствующих о повреждении органов брюшной полости. Доля лапароскопических операций при травмах живота, выполненных в клинике общей хирургии, имеет тенденцию к увеличению с 14% в 2004 году до 37% в 2008 году.

Результаты. Использование видеолaparоскопических операций в ряде случаев позволило отказаться от лапаротомий, что в 1,5 раза снизило средний койко-день в общей группе больных с непроникающими ранениями органов брюшной полости и открытыми проникающими колото-резаными ранами живота без повреждения внутренних органов. При этом совершенствование эндоскопического оборудования и развитие техники малоинвазивных хирургических вмешательств позволяет выполнить адекватные лечебные мероприятия с минимальной травмой для пациентов.

ОБЗОР СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ПРИ УТОПЛЕНИИ

Борисовец А.О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Курс судебной медицины

Научный руководитель – ассистент Корончик А.С.

Судебно-медицинская экспертиза трупа, извлеченного из воды, является одной из трудных задач судебно – медицинской науки и экспертной практики. Решение этой задачи еще более осложняется, если на экспертизу представлен труп с резко выраженными гнилостными изменениями. Поэтому многие вопросы экспертизы разрешаются на основании не только комплексного судебно-медицинского исследования трупа, но и полноценных следственных данных.

Судебные медики широко используют планктоноскопический метод для установления причины смерти от утопления – это один из основных лабораторных методов диагностики