

Результаты и их обсуждение. В исследование вошли 9 мужчин и 9 женщин, средний возраст – 57 (± 12) лет, средняя продолжительность лечения составила 26 (± 8) дней, летальность – 16.7% (± 5).

У всех пациентов на разных этапах терапии отмечались признаки присоединения бактериальной инфекции (лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево), в том числе повышенный уровень прокальцитонина, среднее значение которого составило 3.45 ($\pm 2,4$) нгмл.

Все пациенты в период лечения получали антибактериальную терапию: антибиотики назначались 73 раза. В основном пациенты получали карбапенемы и цефалоспорины.

Карбапенемы назначались 18 раз (24.66%). Из них меропенем 15 (20.54 % из всех препаратов, 83.3% в числе карбапенемов), имипенем 3 раза (4.1%, в числе карбапенемов 16.7%).

Цефалоспорины были применены 16 раз (21.9%). Цефтриаксон 14 раз (19.17%, в числе цефалоспоринов 87.5%), цефепим 4 раза (5.4%, в числе цефалоспоринов 12.5%).

Выводы.

1. Несмотря на вирусную этиологию заболевания, часто пациенты реанимационных стационаров имеют присоединение вторичной флоры, требующее назначение антибактериальной терапии.

2. Основными группами антибактериальных препаратов в нашем стационаре являются карбапенемы и цефалоспорины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Влияние гипокапнии на системную перфузию у пациентов с гемодинамикой единственного желудочка после хирургической коррекции / А. Б. Наумов [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2021. – Т. 18. – № 1. – С. 65-74.

СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ КАК ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОПАТОЛОГИИ

Швабо Ю. В., Здрок В. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Савоневич Е. Л.

Актуальность. Генетическая предрасположенность к онкопатологии стала активно исследоваться с конца XX в. Вероятность развития опухоли у людей, имеющих определенную генетическую особенность, ассоциирована с возрастом и может достигать 80-90%. Отягощенный семейный онкоанамнез – значимый и немодифицируемый фактор при оценке индивидуального риска развития онкопатологии в популяции.

Цель. Оценить данные семейного анамнеза для определения индивидуального риска развития онкопатологии.

Методы исследования. Проведено исследование на основе оригинальной анкеты-опросника 261 студенток ГрГМУ. Статистическая обработка данных проводилась в Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Проведен анализ анкет девушек, из которых 98% относят себя к белорусской национальности, средний возраст составил 22 года. Семейный онкоанамнезотягощен у 153 человек. При этом у 40 девушек имели место 3 и более случаев онкопатологии в семье, у 60 – 2, у 54 – 1. У 57 респондентов семейный анамнезотягощен по материнской линии, у 26 – по отцовской, у 36 девушек – по обеим линиям. Опухоли женской репродуктивной системы встречались чаще других – у 89 родственников девушек, в том числе 68 случаев рака молочной железы. Онкопатология дыхательной системы отмечена в 60 анкетах, преимущественно у мужчин (51 из 60).

Выводы. В результате нашего исследования выявилось, что для людей, родственники которых болели онкозаболеваниями, необходимо проведение дополнительных исследований для подтверждения генетической предрасположенности к онкопатологии; предложить части респондентам проведение определенных молекулярно-генетических тестов, основываясь на особенностях семейного онкоанамнеза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Gudmundsdottir K., Ashworth A. // Oncogene. – 2016. – V. 25. – P. 5864–5874.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЗЫКОТЕРАПИИ КАК МЕТОДА ОБЛЕГЧЕНИЯ БОЛИ В I ПЕРИОДЕ РОДОВ

Швайковский А. В., Левин В. И., Лукша А. Н., Мишкова А. П.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Музыкотерапия (МТ) – это медицинское направление, использующее музыку для лечения и профилактики заболеваний. Музыка влияет на артериальное давление, частоту сердечных сокращений, дыхание и эндокринную систему. В акушерстве МТ используется для повышения порога болевой чувствительности в родах. Использование МТ в I периоде родов и в послеродовом периоде улучшает психосоматическое состояние женщин, настроение, сон, дает бодрость, прилив сил, облегчает течение родов.

Цель. Изучить состояние рожениц и интенсивность болевых ощущений в I периоде родов при использовании МТ.