

X-RAY ENDOVASCULAR ANGIOEMBOLIZATION OF THE SPLENIC ARTERY IN THE TREATMENT OF LEFT-SIDED PORTAL HYPERTENSION ON THE BACKGROUND OF CHRONIC PANCREATITIS

**¹Belyuk K. S., ¹Zabolotnaya A. V., ¹Radikevich M. O., ¹Shilo R. S., ²Soroka O. S.,
²Zhuk Ya. M., ²Vasilchuk L. F., ²Antonenko S. P.**

¹Grodno State Medical University, Grodno

²Grodno University Clinic, Grodno

alina.zabolotnaya.00@mail.ru

Chronic pancreatitis (CP) is one of the leading diseases of the upper gastrointestinal tract in terms of frequency. Today, this problem is becoming more and more urgent and socially significant, which is primarily due to the wide spread of CP, as well as the risk of complications such as: mechanical jaundice, formation of cysts and fistulas, malignancy, internal bleeding. A separate issue is recurrent bleeding from varicose veins of the stomach floor due to segmental (left-sided) portal hypertension with compression or thrombosis of the splenic vein against the background of chronic pancreatitis. The use of intraluminal embolization in vascular pathology of the parapancreatic zone in the treatment of complications of chronic pancreatitis is a minimally invasive effective method, has a short rehabilitation period after surgery, providing better tolerability compared to traditional surgical interventions and fewer postoperative complications, which improves the results of treatment of this pathology.

Thus, the introduction and evaluation of the effectiveness of X-ray endovascular hemostasis methods in the treatment of CP complicated by bleeding of various genesis is a very relevant and practically significant direction.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И СТРУКТУРА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Богдалова Л. Р., Никитина Н. М., Кароли Н. А., Магдеева Н. А., Григорьева Е. В., Анапкина А. В.

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава РФ, г. Саратов, Российская Федерация
leylochka18-04@mail.ru

Введение. Несмотря на то, что коронавирусная инфекция является прежде всего инфекцией дыхательных путей, ее следует рассматривать как системное воспалительное заболевание, затрагивающее кроветворную, иммунную, сердечно-сосудистую, нервную и другие системы.

Цель работы. Изучить частоту встречаемости и структуру гематологических нарушений у пациентов, госпитализированных в инфекционные отделения с диагнозом «коронавирусная инфекция».

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ отобранных методом случайной выборки 140 стационарных карт пациентов с подтвержденным COVID-19. В анализ не включались карты пациентов, поступавших в стационар с хирургической патологией, обострением хронических инфекционных заболеваний.

Результаты исследования. Средний возраст пациентов составил $57,7 \pm 11,5$ года (от 18 до 93 лет), преобладали пациенты пожилого – 58 (42%) и среднего – 44 (31%) возраста. Среди обследованных были 71 (51%) мужчина и 69 (49%) женщин. У 78 (56%) пациентов коронавирусная инфекция была подтверждена методом ПЦР, у 62 (44%) диагноз поставлен на основании типичных изменений на КТ органов грудной клетки. Распределение по степени тяжести: 8 (6%) – легкое течение без пневмонии, у 78 (56%) объем поражения легких менее 25% (КТ-1), у 40 (29%) – КТ-2, у 10 (7%) – КТ-3. Объем поражения более 75% имели 4 (3%) пациента.

Лейкопения наблюдалась у 20 (15%) обследованных, лейкоцитоз встречался у 27 (19%) пациентов. У 19 (70%) лейкоцитоз сопровождался повышением уровня прокальцитонина, что свидетельствовало о возможном присоединении бактериальной инфекции.

У 52 (37%) пациентов наблюдалась лимфопения от $0,27$ до $0,98 \times 10^9/\text{л}$. Лимфоцитоз встречался всего у 4 (3%) пациентов.

Снижение уровня гемоглобина имелось у 20 (14%) пациентов. У 14 (10%) – анемия легкой степени тяжести, у 5 (3,5%) – средней степени, у 1 (0,5%) – тяжелой степени. В 75% случаев анемия носила вторичный характер и была связана с наличием сопутствующей онкологической патологии (20%), недавно перенесенными оперативными вмешательствами (20%), хронической болезнью почек (10%). Указание на наличие анемии в анамнезе (до заражения SARS – Cov-2), было только у 10%. У пациентов с анемией не наблюдалось снижения уровня ферритина, у 5 (20%) исследуемых была диагностирована гиперферритинемия, сопровождающаяся другими признаками цитокинового шторма (высокий уровень ЛДГ, СОЭ, СРБ выше 16 N).

У 20 (14%) исследуемых впервые зафиксирована тромбоцитопения: у 1 (0,7%) – менее $50 \times 10^9/\text{л}$, у 4 (3%) – $50-100 \times 10^9/\text{л}$, у 15 (10,3%) – $100-150 \times 10^9/\text{л}$. Тромбоцитоз выявлен у 7 (5%) пациентов, у трети из которых имело место тяжелое течение заболевания (по КТ 3-4 степень поражения легких, SaO_2 менее 90%).

Проведен расчёт отношения нейтрофилов к лимфоцитам (NLR). У 106 (75%) пациентов индекс NLR был более 3,13. В этой группе пациентов наблюдалось значительное повышение уровня С-реактивного белка (среднее значение $101,5 \pm 62 \text{ мг/л}$), ЛДГ (среднее значение $446 \pm 144 \text{ Ед/л}$), СОЭ (среднее значение $17 \pm 8 \text{ мм/ч}$)

Выводы. У 108 (77%) пациентов с COVID-19 выявлены различные гематологические нарушения: лимфопения, лейкопения, анемия, тромбоцитопения. Анемия в 75% случаев носила вторичный характер. При наличии критериев «цитокинового шторма» наиболее часто имело место

повышение индекса NLR более 3,13 (75% пациентов). Из группы лиц, получавших блокаторы ИЛ-6 или блокаторы JAK-киназ (19 человек), повышение NLR наблюдалось у 12 пациентов (63%).

Литература:

1. Орлов Ю. П., Долгих В. Т., Верещагин Е. И. с соавт. Есть ли связь обмена железа с течением COVID-19? // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2020. – Т. 17, № 4. – С. 6-13. DOI:10.21292/2078-5658-2020-17-4-6-13.
2. Поляков А.С., Козлов К.В., Лобачев Д. с соавт. Прогностическое значение некоторых гематологических синдромов при инфекции, вызванной SARS-COV-2 // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. – 2020. – Т. 6, №2. – С. 161-171. DOI: 10.34883/PI.2020.6.2.001.
3. Benoit J.L, Benoit S. W., de Oliveira M. H.S. et al. Anemia and COVID-19: A prospective perspective // Journal of Medical Virology. – 2021; 93(2): P. 708-711. DOI: 10.1002/jmv.26530.

**FREQUENCY OF OCCURRENCE AND STRUCTURE OF
HEMATOLOGICAL DISORDERS AMONG HOSPITALIZED PATIENTS
WITH COVID-19**

***Bogdalova L. R., Nikitina N. M., Karoli N. A., Magdeeva N. A., Grigoryeva E. V.,
Aparkina A. V.***

*Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, Russian
Federation*

leylochka18-04@mail.ru

The study investigates the frequency of occurrence and structure of various hematological disorders among patients who were hospitalised with a coronavirus infection diagnosis. The author detected different hematological disorders in 108 of 140 patients (or 77%) with COVID-19. An increase of neutrophil to lymphocyte ratio was more 3,13 (75% patients) in the case of presence “cytokine storm” criteria. 52 patients (or 37%) had lymphopenia, 20 of them (14%) - leukopenia, other 20 (14%) - anemia and 20 (14%) had thrombocytopenia.

**РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВПЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ЖЕНСКОГО
НАСЕЛЕНИЯ**

Богданова А. С., Туровская О. В., Новоселецкая А. И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
Ba3288536@gmail.com*

Введение. К актуальным проблемам современной медицины относят распространение ВПЧ-инфекции. Наибольший урон данная инфекция наносит именно женской репродуктивной системе. ВПЧ-инфекции сейчас придаётся наибольшее значение из-за её высокой частоты распространения, сложности в