

Таким образом, комплексный консервативный подход к терапии послеожоговой рубцовой ткани эффективен, что подтверждается оценкой по шкале VSS.

Литература:

1. Никонорова, В. Г. Факторы роста в восстановлении и формировании кожных рубцов / В. Г. Никонорова, В. В. Криштоп, Т. А. Румянцева // Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. – 2022. – т. 12, № 1. – 102-112.

POST-BURN SCARS - TREATMENT APPROACHES IN CHILDREN

Bondarenko N. A., Bushunova A. V., Hlutkin A. V.

Grodno State Medical University

Grodno, Belarus

nadyabondarenko14@yandex.ru

Rehabilitation of children who have suffered a burn injury should continue until the end of the child's growth. Rehabilitation includes dispensary observation, conservative treatment and reconstructive surgical treatment.

ОСЛОЖНЕНИЯ ОДНОЭТАПНОЙ КОРРЕКЦИИ СВИЩЕВЫХ ФОРМ АНОРЕКТАЛЬНЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ В БЛИЖАЙШЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Бозоров Ш. Т., Утанов З. М., Тожиддинов Ш. Ш.

Научный руководитель: д-р мед. наук Гафуроф А. А.

*Андижанский государственный медицинский институт, Андижан,
Узбекистан*

zafarutanov3800@gmail.com

Цель – Анализ осложнений при лечении новорожденных с ректо-вестибулярным свищом. Исследованы 40 новорожденных девочек с АРА и ректовестибулярным свищом.

Материалы и методы. Контрольную группу составили 20 новорожденных, которым выполнялась трехэтапная операция, основную группу – 20, которым выполнена одноэтапная задняя сагиттальная аноректопластика (ОЗСАРП).

Результаты. В обеих группах были зарегистрированы осложнения во время и после операции, проведена сравнительная оценка. При одноэтапной ОЗСАРП из-за прямого контакта с каловыми массами загрязнение раны наблюдалось в 27% случаев, при трехэтапной – около 1-5%. Эти методы значительно различались по показателям ИРП и расхождений швов ($p < 0,046$). Относительно анального смещения и деформации, ятрогенной вагинальной травмы и свища две группы не показали значительных различий ($P > 0,05$). В нашем исследовании частота ИРП и расхождения швов была высокой в

основной группе (30%) и это было отрицательным аспектом одноэтапной операции.

Высокий уровень инфицирования обусловлен отсутствием колостомы и прямого контакта раневой поверхности с каловыми массами сразу после операции, что приводит к загрязнению линии шва.

Лучшие сроки для выполнения одноэтапной операции – через 4-6 недель жизни новорожденных, т. к. увеличение веса в этот отсроченный интервал делает операцию проще и безопаснее с технической точки зрения. Характер дефекации при недержании кала включает частую дефекацию (10-20 раз/24 ч при постоянном загрязнении), сильное перианальное раздражение кожи и вялый анальный сфинктер при ректальном исследовании.

Вывод. Таким образом, отмечены значительные преимущества, указанные для одноэтапного хирургического метода, учитывая, что большинство одноэтапных осложнений восстановления были незначительными и разрешались с помощью консервативного лечения. Одноэтапный метод коррекции ректовестибулярного свища предпочтителен и надежен в лечении пациентов с неперфорированным задним проходом и ректовестибулярным свищом.

COMPLICATIONS OF ONE-STAGE CORRECTION FISCAL FORMS OF ANORECTAL DEVELOPMENT DISORDERS IN NEWBORNS IN THE NEAREST POST-OPERATIVE PERIOD

Bozorov ShT, Utanov Z. M., Tojiddinov Sh. Sh.

Research supervisor: DMedSci Gafurov A. A.

Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan

zafarutanov3800@gmail.com

Anorectal pathology is an urgent problem in pediatric surgery. A comparative study was conducted on 40 children with rectovestibular fistula with one-stage and multi-stage treatment. The one-stage method of rectovestibular fistula correction is the preferred and reliable method of treating patients.

ОЦЕНКА РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ИСХОДА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ

Борисенко Т. Л., Снежицкий В. А., Копыцкий А. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

t.kepourko@gmail.com

Введение. Бессимптомная гиперурикемия (ГУ) широко распространена в популяции и вносит существенный вклад в общий сердечно-сосудистый риск [1]. Появляются все новые сведения о связи уровня мочевой кислоты (МК) и сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), отражающие как молекулярные