

краев резекции. Измерительная часть исследования проведена в лаборатории молекулярной спектроскопии и оптики наноструктур УО «ГрГУ им. Я. Купалы» на конфокальном микроскопе-спектрометре Nanofinder S. Для каждого образца были прописаны спектры железа и стромы. Длина волны возбуждения лазерного излучения – 532 нм. Для обработки спектров использовались программный пакет Origin 8. и методы статистической обработки данных.

Результаты и их обсуждение. Получены спектры флуоресценции Н&Е, зарегистрированные с пространственным разрешением от железа и стромы для каждого образца выборки. Была проверена гипотеза о наличии статистически значимой корреляционной связи между отношением относительной интенсивности и отношением длин волн на максимуме интенсивности железа к строме. На основании коэффициента линейной корреляции Пирсона: $r=-0,478$, $p=0,0040$, $df=21$, можно сделать вывод о том, что существует статистически значимая связь между вышеуказанными параметрами на уровне значимости $p<0,5$. Знак «минус» указывает на то, что это связь обратная.

Выводы. Проведенное исследование носило пилотный характер. На его основании определены основные направления усовершенствования методики работы со спектрами флуоресценции и их анализа в срезах опухолевой ткани толстой кишки пациентов с разной выживаемостью. Полученные результаты также показали, что требуются дополнительные методы автоматизации анализа числовых данных спектров.

ЛИТЕРАТУРА

1. Potter, J. D. Colon cancer: a review of the epidemiology / J. D. Potter, M. L. Slattery, R. M. Bostic // *Epidemiol. Rev.* – 1993. – № 15. – P. 499-545.
2. Ignatowicz, A. Epidemiologia nowotworów złośliwych wczoraj i dziś / A. Ignatowicz, J. Kornafel // *Fam. Med. Prim. Care Rev.* – 2008. – № 10. – P. 848-852.
3. Характеристика стромального и паренхиматозного компонентов опухолей толстой кишки с использованием спектрофотометрии / И. Г. Мотевич, Н. Д. Стрекаль, А. В. Шульга, С. А. Маскевич // *Журнал прикладной спектроскопии.* – 2016. – Т.83, № 2. – С. 255-261.

МАГНИТНЫЕ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ: ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА

Буйкевич А. В., Ермакович В. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к. м. н., доцент Шейбак В. М.

Актуальность. С развитием современных технологий в жизнь человека внедряется все больше новых материалов, которые используются в том числе и при производстве игрушек для детей. Одной из таких игрушек являются

неодимовые магниты. В последние годы участились случаи проглатывания цепочек магнитов с тяжелыми последствиями.

Цель. Проанализировать количество осложнений после проглатывания магнитов, а также методы их лечения.

Методы исследования. Нами были проанализированы данные историй болезни пациентов хирургического отделения ГОДКБ за 2017-2021 годы, у которых возникли осложнения.

Результаты и их обсуждение. В период с 2017 по 2021 годы в ГОДКБ поступило 5 пациентов с осложнениями после проглатывания магнитов. Один ребенок поступил повторно. Четверо пациентов (80%) – мальчики, девочек 20%. Все являются городскими жителями. Двое (40%) обратились в стационар самостоятельно, троих пациентов (60%) перевели из районных больниц. Распределение по возрасту следующее: дошкольники – 1 (20%), дети дошкольного возраста – 2 (40%), младшие и старшие школьники – по 1 ребенку. Наибольшее количество пациентов поступило в 2021 году (60%), в 2020 и 2017 годах поступило по одному ребенку. 60% детей поступали в стационар в весенний период (40% в мае, 20% в марте), по одному ребенку – в сентябре и декабре. Один пациент страдает аутизмом. Для обнаружения ИТ применялись стандартные методы исследования: ЭГДС выполнили всем пациентам, в том числе один раз во время операции, обзорная рентгенография ОБП так же выполнили 100% детей, дважды интраоперационно. Были выполнены обзорная рентгенография ОГК и УЗИ ОБП (по 40%). В связи с осложнениями после оперативного лечения (ранняя спаечно-кишечная непроходимость, частичная кишечная непроходимость) возникла необходимость в проведении МРТ и обзорной рентгенографии ОБП с применением контраста. При поступлении в приемный покой ГОДКБ пациенты жаловались на периодические боли в животе, трехкратную рвоту в 60% случаев, двое детей не предъявляли жалоб вообще. В большинстве случаев (80%) магниты находились в различных отделах тонкого кишечника, единожды в слепой кишке. У пациентки, поступавшей повторно, изначально обнаружили магниты в желудке, 15 удалось извлечь на ЭГДС, спустя 12 дней цепочка из 6 оставшихся магнитов визуализировалась в петлях тонкого кишечника. Для лечения всем пациентам применяли инфузионную терапию, анальгетики, антибактериальные препараты, Вामин (для предотвращения аутокатаболизма белков), в 60% случаях проводили переливание СЗП, введение 10% раствора альбумина, антимикотические, прокинетики, Педитрейс, гипертонические клизмы и вазелиновое масло (по 20%). Всем детям проводилось оперативное вмешательство: диагностическая лапароскопия, конверсия, удаление инородных тел. При выписке из стационара четверо детей были в удовлетворительном состоянии, один – с улучшением. Время нахождения в ГОДКБ – от 10 до 18 койкодней.

Выводы.Случаи проглатывания магнитов являются редкостью, но зачастую приводят к серьезным последствиям для ребенка. Прослеживается определенная зависимость от пола и места жительства. В связи с этим рекомендуется проводить профилактические беседы с родителями о

необходимости их постоянного присутствия во время игры с неодимовыми магнитами и повышение возраста, с которого можно пользоваться такими игрушками. Для развития мелкой моторики в раннем детстве возможно использование некоторых пищевых продуктов, пальчиковые игры, массаж кистей и пальцев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.
2. Диагностика и лечебная тактика при магнитных инородных телах желудочно-кишечного тракта у детей / В. И. Аверин [и др.] // Новости хирургии. – 2017. – Т. 25, № 3. – С. 317-324.

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ФОБИЧЕСКИХ ПЕРЕЖИВАНИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ

Булыга В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н. Савицкий И. С.

Актуальность. Каждый из нас хотя бы раз в жизни испытывал боязнь, трепет, опасение, испуг, панику, или ужас. Все эти эмоции можно объединить одним словом – страх. Данные переживания оказывают значительное влияние на повседневное функционирование и успеваемость студентов. Страх сопровождается вынужденным молчанием, пассивностью, отказом от действий, избеганием общения, неуверенным поведением, возникновением дефектов речи и вредных компульсивных привычек.

Цель. Анализ структуры фобических переживаний, а также интегрального уровня показателей страха у студентов-медиков. Для разработки актуальной стратегии психопрофилактики и психологической поддержки.

Методы исследования. Для выявления структуры фобических переживаний, производилась оценка интегральных показателей страха, с использованием «Опросника иерархической структуры актуальных страхов личности» (Ю. Щербатых и Е. Ивлевой, ИСАС). В опросе принял участие 231 студент ГрГМУ. Были опрошены студенты всех факультетов, в возрасте от 18 до 25 лет.

Результаты и их обсуждение. В опросе приняли участие студенты ГрГМУ всех факультетов, из них 87,9% – женского и 21,1% мужского пола. Полученные результаты иллюстрируют увеличение интегрального уровня показателей страха в среде студентов-медиков, в сравнении со статистической нормой [3]. Средний интегральный показатель выраженности страхов у студентов женского пола -125, тогда как норма 104.0 ± 2.5 баллов.