

За 2021 год зарегистрировано 17 случаев подтвержденного САК. COVID-инфекция выявлена у 12 пациентов. Летальный исход – в 11 случаях (в том числе 6 случаев у пациентов с COVID-инфекцией)

Как видно из вышесказанного, у 15 пациентов (23,44%) во время поступления в стационар и нахождения в нем была выявлена коронавирусная инфекция (на основании лабораторных показателей – иммуноглобулинов G и M, наличия S-антигена или положительного ПЦР). Летальный исход наблюдался у 8 пациентов (42% случаев всех летальных исходов). Основное количество смертей было выявлено у пациентов в возрастном диапазоне от 55 до 64 лет

Выводы. На основании имеющихся данных, сопутствующая коронавирусная инфекция является фактором, значительно отягощающим течение субарахноидального кровоизлияния и повышающим риск летального исхода. Тем не менее, в условиях пандемии замечено некоторое снижение частоты спонтанного кровоизлияния (при сравнении данных с 2019 годом).

ЛИТЕРАТУРА

1. Самойлов, В. И. Субарахноидальное кровоизлияние : монография / В. И. Самойлов. – Москва : Медицина, 1990. – 232 с.
2. Никитина, А. Ю. Неврологические проявления COVID-19 у пожилых / А. Ю. Никитина, А. Ш. Чимагомедова, О. С. Левин // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. Спецвыпуски. -2021. – №121. – с. 5-15.

К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КИШЕЧНИКА

Голошумова К. А., Заневская А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доц. Меламед В. Д.

Актуальность. Острая сосудистая недостаточность кишечника (ОСНК) остается одной из самых тяжелых патологий в экстренной хирургии, что обуславливает необходимость дальнейшей разработки вопросов диагностики и лечения [1].

Цель. Оценить возможности лапароскопии и проанализировать результаты оперативного лечения пациентов с острой сосудистой недостаточностью кишечника.

Методы исследования. Проведен анализ историй болезни 33 пациентов с ОСНК в период с 2019 по 2021 гг., находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГКБ СМП г. Гродно». В возрасте до 60 лет было 4 (12,2%) пациента, от 61 до 69 лет – 3 (9,1%) пациента, от 70 до 80 лет – 8 (24,2%)

пациентов, старше 80 лет – 18 пациентов (54,5%), среди них мужчин – 14 (42,4%), женщин – 19 (57,6%) человек. Время от начала заболевания до поступления в стационар варьировалось от 2 часов до 4 суток. Большинство пациентов (72,7%) страдали сердечно-сосудистой патологией (ИБС, системным атеросклерозом, мерцательной аритмией).

Результаты и их обсуждение. Диагностика ОСНК основывалась на данных клинического, лабораторного, рентгенологического и сонографического исследований, которые были направлены на исключение острой хирургической патологии, не связанной с ОСНК. У 16 (48,5%) от общего количества пациентов производили диагностические лапароскопии, при которых 8 (24,2%) случаев были признаны инакурабельными ввиду тотального поражения тонкой и толстой кишки. У 8 (24,2%) пациентов были выставлены показания к лапаротомии ввиду недостаточной информативности лапароскопии. У 4 (12,1%) пациентов была проведена резекция тонкой кишки. У 2 (6%) пациентов была выполнена правосторонняя гемиколэктомия. У 2 (6%) пациентов после последующей лапаротомии случаи были признаны инакурабельными. У 14 (42,4%) пациентов наблюдалась картина перитонита, в связи с чем оперативное пособие начиналось с лапаротомии, при выполнении которого у 2 (6%) пациентов случаи были признаны инакурабельными. Резекцию участка тонкой кишки провели 10 (30,3%) пациентам, толстой – 2 (6,1%) пациентам.

Прооперировано 30 (90%) пациентов, из них положительный результат был в 18 (54,5%) случаях. У 12 (36,3%) пациентов имел место летальный исход ввиду инакурабельности процесса, который был верифицирован в 8 (24,2 %) случаях пациентов после выполнения лапароскопии.

Выводы. При любой патологии брюшной полости неясного генеза можно предполагать наличие ОСНК. Лапароскопия при ОСНК в некротическую стадию позволяет верифицировать диагноз и выбрать оптимальную тактику лечения. Однако в начальную стадию заболевания диагностические возможности лапароскопии ограничены, в связи с этим показано выполнение лапаротомии. При ОСНК резекции кишечника являются единственным шансом для спасения пациентов. Однако неспецифичность симптоматики, поздняя обращаемость, трудности диагностики объясняют поздние оперативные вмешательства, что и определяет высокую послеоперационную летальность. Перспективным является внедрение в практику аортомезентерикографии, позволяющей определить топику поражения и разрешить окклюзионную ишемию путем тромбоаспирации, баллонной дилатации сосудов, селективного тромболиза и стентирования, но использование метода в настоящее время, к сожалению, осуществимо только в специализированных стационарах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ермолов, А. С. Диагностика и лечение нарушений мезентериального кровообращения / А. С. Ермолов., А. Г. Лебедев // Журнал имени Н. В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь». – 2012. – № 4. – 93 с.

2. Mehdom, M. Hyperspectral Imaging (HSI) in Acute Mesenteric Ischemia to Detect Intestinal Perfusion Deficits /M.Mehdom //Journal of Surgical Research. – 2020. – №254 – P.7-15. – doi.:10.1016/j.jss.2020.04.001.

3. Scheurlen, M. Acute mesenteric ischemia / M Scheurlen// National Library of Medicine. - 2015. – 110(7). – P. 491-449. – doi: 10.1007/s00063-015-0075-2.

КРЕАТИВНОСТЬ КАК АКТУАЛЬНОЕ КАЧЕСТВО ЛИЧНОСТИ

Голубовская А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кудашевич Д. В.

Актуальность. Особое направление в исследованиях творчества связано с выявлением креативности, которой должен обладать субъект творческой деятельности. М. А. Холодная отмечает, что креативность рассматривается в узком и широком значении. Креативность в узком значении – это дивергентное мышление, отличительной особенностью которого является готовность выдвигать множество в равной степени правильных идей относительно одного и того же объекта. Креативность в широком смысле слова – это творческие интеллектуальные способности, в том числе способность приносить нечто новое в опыт, способность порождать оригинальные идеи в условиях разрешения и постановки новых проблем, способность осознавать пробелы и противоречия, а также формулировать гипотезы относительно недостающих элементов ситуации, способность отказываться от стереотипных способов мышления[1].

Цель. Изучить креативность как актуальное качество личности.

Методы исследования. В процессе проведения исследования использовалась методика «Диагностика личностной креативности» Е. Е. Туник. Эмпирическую базу составили 100 человек, которые проживают в разных городах и странах (Беларусь, Россия, Польша), в возрасте 17-54 лет. Все респонденты имеют разный уровень образования. Из них респондентов женского пола – 72, мужского – 28.

Результаты и их обсуждение. В ходе эмпирического исследования установлено, что у большинства респондентов преобладает средний показатель креативности (81%). Низкие и высокие показатели встречаются редко (10% и 9% соответственно). Также выявлено, что высокий уровень креативности встречается чаще у женщин, чем у мужчин.

Выводы. Креативность актуальное качество в современном мире, а креативная личность обладает творческими особенностями. Средний показатель говорит о том, что среди респондентов доминирует медленный темп решения творческой задачи, число предлагающихся версий выхода из ситуации