

степенью поражения паренхимы лёгких по данным КТ (Sperman Rank – +0,71;  $p < 0,01$ ), ЛИИ О (Sperman Rank – +0,74;  $p < 0,005$ ), ГПИ (Sperman Rank – +0,81;  $p < 0,00001$ ). Корреляция интерлейкина 6 с ЛИИ К на 10 день болезни ( $R = +0,84$ ;  $p < 0,05$ ), с ЛИИ О ( $R = +0,76$ ;  $p < 0,05$ ), с ГПИ ( $R = +0,86$ ;  $p < 0,01$ ).

**Выводы.** Таким образом, все три интегральных гематологических показателя имели достоверную математическую связь с критерием выраженности воспаления (С-реактивный белок), с показателем степени поражения паренхимы лёгких (результаты КТ) и с показателем выраженности «цитокинового шторма». Однако показатели ЛИИ К и ЛИИ О более просты в расчётах, чем показатель ГПИ, хотя именно последний показатель имел наиболее жёсткую связь с критериями тяжести при COVID-19.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Барановская, А. В. Лейкоцитарный индекс интоксикации в качестве критерия тяжести при COVID-19/ А. В. Барановская, О. В. Гвозделюк // сб. мат. респ. науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых, посв. 100-летию со дня рождения проф. Парамея В. Т., 29-30 апреля 2018 г. – Гродно, ГрГМУ.- С. 104-105
2. Васильев, А. В. Математическая обработка гемограммы – путь к повышению диагностической значимости / А. В. Васильев // тез.6 съезда Респ. науч. о-ва специалистов клинич. лабор. диагностики Беларуси. -Медицинская панорама. – 2002. – №8 (23). – С. 27.

## ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОЖДЕННЫХ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Дятел А. Е., Ерошкина К. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Хильмончик Н. Е.

**Актуальность.** Частота кесарева сечения неуклонно растет во всем мире, за последние тридцать лет кесарево сечение стали проводить намного чаще – с 7 процентов в 1990 году, до 21 процента в 2020-ом [1].

**Цель.** Проанализировать частоту кесарева сечения в учреждении здравоохранения «Могилёвская городская больница скорой медицинской помощи» за период 01.07.2021-31.08.2021 года и произвести анализ показателей новорожденных, рождённых путем кесарева сечения.

**Методы исследования.** Ретроспективный анализ 330 историй развития новорожденных, наблюдавшихся на базе УЗ МГБ СМП г. Могилева. Анализ данных проводили с использованием пакета программ STATISTICA v. 6.0. Описание количественных признаков выполнено с помощью средней арифметической и стандартного отклонения.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст рожениц, у которых была выполнена операция кесарева сечения составил 30 лет. Путем кесарева сечения

за период 01.07.2021-31.08.2021 года были рождены 73 девочки и 77 мальчиков. При естественных родах было рождено 93 девочки и 87 мальчиков. Соответственно, в июле-августе 2021 года число беременных у кого были естественные роды составило 54,5%, а количество женщин, которым было выполнено кесарево сечение – 45,5%.

Средний рост мальчиков и девочек, рожденных путём кесарева сечения составил 52 см. Средняя масса тела у мальчиков, рожденных при выполнении операции кесарева сечения составила 3492 гр., а девочек – 3405 грамма. Средняя окружность головы у мальчиков, рожденных путем кесарева сечения составляет 36 см, а у девочек – 35 см. Средняя окружность грудной клетки у мальчиков и девочек, рождённых путём кесарева сечения и при естественных родах, равна 34 см.

**Выводы.** Соотношение естественных родов с кесаревым сечением составило 1:0,83. Анализ показателей физического развития новорожденных в сравниваемых группах существенно не различались, оставаясь в рамках допустимых пределов. Эксперты Всемирной организации здравоохранения обеспокоены тем, что все больше рожениц подвергаются хирургическому вмешательству при отсутствии на то медицинских показаний. С помощью кесарева сечения на свет появляются 20 процентов всех младенцев, а если тенденция сохранится, то к 2030 г. этот показатель увеличится до 30 процентов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Цхай, В. Б. Спонтанный разрыв матки по рубцу после операции кесарева сечения в сочетании с вращением плаценты / В. Б. Цхай // Сибирское медицинское образование. – 2015. – №4. – С. 74-78.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ В ОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Емельян Е. А., Короневская А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассистент Янчевский П. Н.

**Актуальность.** В настоящее время инфузионная терапия при оперативных вмешательствах является основной неотъемлемой и важной частью современного анестезиологического пособия. Отсутствие инфузионной терапии у пациентов даже при малотравматичных и не особо длительных оперативных вмешательствах может способствовать в послеоперационном периоде развитию инфекционных осложнений, длительному заживлению операционного шва и значительному удлинению реабилитационного периода [1]. На сегодняшний день рациональная и адекватная интраоперационная инфузионная терапия