

сосудистый возраст пациентов во второй группе составил 52 [47; 60] года, что выше паспортного возраста пациентов, $p < 0,0001$. Расчетный сосудистый возраст пациентов в третьей группе составил 59 [49; 67] лет, что выше паспортного возраста пациентов, $p < 0,0001$. Установлена положительная корреляционная связь сосудистого возраста пациентов со степенью АГ ($R_s = 0,58$, $p = 0,005$) и с СЛСИ ($R_s = 0,98$, $p = 0,0026$).

Выводы. 1. Во всех трех возрастных группах пациентов с АГ сосудистый возраст превышает паспортный, что является проявлением синдрома раннего сосудистого старения.

2. Установлена положительная корреляционная связь сосудистого возраста пациентов со степенью АГ ($R_s = 0,58$, $p = 0,005$) и с СЛСИ ($R_s = 0,98$, $p = 0,0026$).

3. Увеличение СЛСИ более 8 указывает на повышенный риск развития сердечно-сосудистых событий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Троицкая, Е. А. Концепция сосудистого возраста: новый инструмент оценки сердечно-сосудистого риска / Е. А. Троицкая, С. В. Вельмакин, Ж. Д. Кобалава // Артериальная гипертензия. – 2017. – № 23 (2). – С. 160–171.

2. Сердечно-лодыжечный сосудистый индекс у больных артериальной гипертензией / А. Н. Сумин [и др.] // Доктор. Ру. – 2016. – № 11 (128). – С. 28–32.

3. Метод медицинской профилактики развития осложнений эссенциальной артериальной гипертензии у пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией и инфарктом головного мозга в анамнезе давностью более 6 месяцев: инструкция по применению № 106-1022: утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 23.12.2022 / Т. П. Пронько [и др.]; Учреждение-разработчик: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет». – Гродно, 2022. – 5 с.

ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ТРАВМАХ ПАЛЬЦЕВ И КИСТИ

Пригодич А. В., Гецолд О. И., Новикова Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет,

Научный руководитель: Ославский А. И.

Актуальность. Травмы кисти и пальцев – одни из самых распространённых повреждений опорно-двигательного аппарата. Пластические операции при тяжелой травме составляют до 50% от числа госпитализированных. А именно, к пластике кожно-жировым лоскутом, свободной пластикой расщеплённым или полнослойным трансплантатом, васкуляризированной кожной пластикой.

Цель. Оценить ближайшие результаты оперативного лечения пациентов с травмами кисти и пальцев.

Методы исследования. Проанализированы ближайшие результаты оперативного лечения пациентов с травмами кисти и пальцев, оперированных в областном ожоговом отделении, расположенном на базе УЗ БСМП г.Гродно за 2017-2022 годы. Под нашим наблюдением находилось 174 пациента. Причиной травмы у 108 пациентов было неосторожное обращение с дерево-металлообрабатывающими инструментами, у 43 – падение тяжелых предметов, у 22 – дорожно-транспортные происшествия. Все пациенты были доставлены и прооперированы в первые сутки после травмы.

Результаты и их обсуждение. Анализируя количество оперированных пациентов, наблюдалась тенденция к уменьшению количества операций в период с 2017 по 2022 год. Всего оперированы 174 пациента. В 2017 году прооперированы 38 пациентов, в 2018 – 36, 2019 – 29, 2020 – 17, 2021 – 29, 2022 – 25.

В 2017 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 32 (85,9%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 3 (7,8%) пациентов. Неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 4 (10,5%). Некроз расщепленного лоскута развился у 1(2,6%) пациента, некроз полнослойного лоскута – у 2(5,2%), ишемия с некрозом перемещенного лоскута – у 1(2,6%) пациента. Эти осложнения потребовали 6 повторных оперативных вмешательств.

В 2018 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 33 (93,2%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 2 (5,5%) пациентов. Неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 5 (13,8%). Некроз расщепленного лоскута развился у 3(8,3%) пациента, ишемия с некрозом перемещенного лоскута – у 2(5,5%) пациентов. Эти осложнения потребовали 8 повторных оперативных вмешательств.

В 2019 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 26 (89,4%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 2 (6,8%), а неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 3 (10,3%) пациентов. Некроз расщепленного лоскута развился у 1(3,4%) пациента, некроз полнослойного лоскута – у 1(3,4%) пациента, ишемия с некрозом перемещенного лоскута – у 1(3,4%) пациента. Эти осложнения потребовали 5 повторных оперативных вмешательств.

В 2020 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 15 (92,3%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 1 (5,8%) пациента. Неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 1 (5,8%). Некроз расщепленного лоскута развился у 1(5,8%) пациента. Эти осложнения потребовали 3 повторных оперативных вмешательства.

В 2021 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 27 (93,7%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 4 (13,7%), а неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 3 (10,3%) пациентов. Некроз расщепленного лоскута развился у 1(3,4%) пациента, некроз

полнослойного лоскута – у 2(6,8%) пациентов. Эти осложнения потребовали 5 повторных оперативных вмешательств.

В 2022 году хорошие и удовлетворительные результаты пластики отмечены у 24(96,1%) пациентов. Инфекционные осложнения отмечены у 2 (8,0%), а неудовлетворительные результаты пластики наблюдались у 1 (4,0%) пациента. Некроз расщепленного лоскута развился у 1(4,0%) пациента. Эти осложнения потребовали 4 повторных оперативных вмешательства.

Выводы. Пластические хирургические операции при травмах пальцев и кисти, выполненные в условиях ожогового отделения УЗ БСМП г. Гродно, позволили добиться хороших и удовлетворительных непосредственных результатов у 90% пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Salvage of amputation stumps by secondary reconstruction utilizing microsurgical free-tissue transfer / J. A. Chow [et al.] // Plastic and Reconstructive Surgery. – 1986. – Vol. 6, №79. – P. 861–870.
2. Health status after open elbow contracture release / A. Lindenhovius [et al.] // J. Bone Joint Surgery Am. – 2010. – Vol. 92, № 12. – P. 2187–2195.
3. Кравченко А.В., Олешко И.Н., Чернявский Р.А. и др. Наш опыт амбулаторного лечения пострадавших с травмами кисти в условиях травматологического пункта // Травма. – 2000. – Т. 1, № 2. – С. 194–197.

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ, КЛИНИКО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ, ЛАБОРАТОРНО- ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ (ЭТИОТРОПНЫЕ, АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ) ФАКТОРЫ ИСХОДА ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

Протасевич Т. Г., Резниченко Д. П.

Гродненский государственный медицинский университет,

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Кирычков Ю. Ю.

Актуальность. Пандемия коронавируса с проявлениями тяжелого острого респираторного синдрома-2 (SARS-CoV-2) была впервые зарегистрирована в Ухане, Китай, в декабре 2019 года, распространилась по всему миру с беспрецедентной скоростью и оказывает глубокое и все еще проявляющееся воздействие на здоровье и социально-экономическое положение. SARS-CoV-2, β-коронавирус, представляет собой высококонтагиозный респираторный