

**Выводы.** Результаты исследования имеют значение для системы непрерывного профессионального образования работников сферы здравоохранения, поскольку углубляют научные представления о профессиональном самосознании и смыслообразовании как факторах риска развития профессиональной деформации медицинских работников.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Карнелович, М.М. Профессиональные смыслы «Я» будущих педагогов, врачей и психологов / М.М. Карнелович // Научные труды Республ. ин-та высшей школы. Историч. и психол.-педаг. науки. сб. науч. ст. Вып. 19. В 3 ч. – Ч. 3. – Минск: РИВШ. – 2019. – С. 127–136.
2. Шамбер, О.Ч. Влияние социально-демографических факторов и специфики деятельности на показатели профессионального самоотношения и толерантности педагогов / О.Ч. Шамбер, М.М. Карнелович // Инсайт: психологічні виміри суспільства. – 2019. – № 1. – С. 297–298.

## СОСУДИСТЫЙ ВОЗРАСТ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Кемежук А. В., Неред А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Карпович Ю. Л.

**Актуальность.** Раннее сосудистое старение подразумевает структурно-функциональные изменения сосудистой стенки, ведущие к диссоциации между хронологическим возрастом и биологическим возрастом, которая приводит к раннему возникновению сердечно-сосудистых событий.

Понимание патофизиологии старения сосудов, его последствий расширяет терапевтические возможности по контролю и коррекции остаточного риска, имеющегося у пациентов с артериальной гипертензией, следовательно, является преимуществом, которое можно реализовать для профилактики кардиоваскулярных заболеваний [1,2].

**Цель.** Изучить сосудистый возраст у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) II степени в возрасте от 40 до 50 лет.

**Методы исследования.** Были обследованы 30 пациентов (15 мужчин и 15 женщин) с АГ II степени в возрасте от 40 до 50 лет (средний возраст 46 [40; 48] лет). Всем обследованным проводили сфигмометрию на аппарате VaSera VS-1500N. Для оценки артериальной жесткости и сосудистого возраста использовали сердечно-лодыжечный сосудистый индекс (СЛСИ) справа и слева. Сосудистый возраст рассчитывался автоматически на основании показателей СЛСИ (слева и справа) с учетом реального возраста пациента.

Референсное значение СЛСИ для лиц в возрасте от 40 до 50 лет: для мужчин – менее 7,6, для женщин – менее 7,3 [2].

**Результаты и их обсуждение.** Среднее значение СЛСИ в группе обследованных пациентов составило 7,1 [6,8; 7,4]. Однако среди 7 мужчин (46,7%) и 6 женщин (40,0%) были получены значения СЛСИ выше референсных.

Результаты сосудистого возраста при проведении сфигмоманометрии распределены с 5-летним интервалом следующим образом: менее 40 лет – 1 (6,7%) мужчина и 2 (13,3%) женщины; 40-44 года – 8 мужчин (53,3%) и 7 женщин (46,7%); 45-49 лет – 6 мужчин (40,0%) и 6 женщин (40,0%).

**Выводы.** Превышение референсного значения СЛСИ выявилось у 43,3% пациентов с АГ II степени, сосудистый возраст превышал биологический в 40% случаев, что является одним из признаков раннего сосудистого старения, требует тщательного анализа имеющихся кардиоваскулярных рисков и их дополнительной коррекции.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Maliha, G. A study of the VaSera arterial stiffness device in US patients / G. Maliha, R. R. Townsend // J Clin Hypertens (Greenwich). – 2017. – 19(7). – P. 661-668. doi:10.1111/jch.12967.

2. Coefficients in the CAVI equation and the comparison between CAVI with and without the coefficients using clinical data / K. Takahashi [et al.] // J Atheroscler Thromb. – 2019. – 26(5). – P. 465-475. doi:10.5551/jat.44834.

## ВТОРИЧНЫЕ АОРТО-ЭНТЕРАЛЬНЫЕ ФИСТУЛЫ, КАК ОСЛОЖНЕНИЕ РЕКОНСТРУКЦИИ НА БРЮШНОЙ АОРТЕ И ПОДВЗДОШНЫХ АРТЕРИЯХ

**Кепурко Я. И., Лапай Т. И.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Иоскевич Н. Н.

**Актуальность.** Течение позднего послеоперационного периода у пациентов с аневризмами брюшной аорты или синдромом Лериша, перенесших бифуркационное аорто-бедренное протезирование в 0,4-4% случаев осложняется формированием аорто-энтеральной фистулы (АЭФ) [1, 2]. Ее лечение представляет трудности как для своевременной диагностики, так и адекватного лечения [3].