

АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ АНЕВРИЗМ СОСУДОВ И СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

Якубюк С. П.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель Кардаш Н. А.

Актуальность. Аневризмы представляют собой одну из самых сложных проблем современной медицины. Диагностируется у представителей всех возрастных категорий, независимо от пола. И если у пожилых людей она развивается в силу возрастных изменений в организме, то у молодежи до 40 лет причинами могут быть осложнения после травм. Аневризмы могут длительное время существовать без каких-либо серьезных симптомов. В то же время существует высокий риск различных осложнений. Разрыв приводит к сильнейшему кровотечению, которое чаще всего заканчивается летальным исходом [1].

Цель. Сравнительный клинико-морфологический анализ аневризм сосудов и сердца по данным вскрытий.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 3237 протоколов вскрытий. Материал был получен на базе ГУЗ «Гродненское областное клиническое патологоанатомическое бюро» (ГОКПАБ) за 2017-2019 годы.

Результаты и их обсуждение. За период с 2017 по 2019 годы на базе ГОКПАБ было выполнено 3237 аутопсий (2017 год – 1127, 2018 год – 1096 и 2019 год – 1014). В 95 случаях были обнаружены аневризмы сердца и сосудов, что составило 2,9% от общего количества всех вскрытий (в 2017 году – 39 (3,46%), 2018 – 31 (2,82%), 2019 – 25 (2,46%)).

В 78 (82,1%) наблюдениях патология была выявлена у мужчин и 17 (17,9%) у женщин (в 2017 году – 34 (87,2%) и 5 (12,8%); 2018 – 25 (80,6%) и 6 (19,4%); 2019 – 19 (76,0%) и 6 (24,0%)).

Средний возраст составил у мужчин 63,9 года и у женщин – 64,7 (2017 год – 66 и 64,5; 2018 год – 59 и 67; 2019 – 66,8 и 62,5). В большинстве случаев аневризмы сосудов и сердца наблюдались после 60 лет, а в 32 (33,7%) – у пациентов трудоспособного возраста.

В зависимости от локализации аневризмы подразделяются на аневризмы аорты, сердца и периферических сосудов.

За исследуемый период аневризмы аорты были выявлены в 52 (54,7%) случаях (2017 год – 21, 2018 – 16 и 2019 – 15). При этом расслаивающие аневризмы – в 33 наблюдениях, истинные – в 19. В 36 (69,2%) случаях наблюдался разрыв в области аневризмы.

Аневризмы сердца были диагностированы в 30 (31,6%) наблюдениях (2017 год – 12, 2018 – 10, 2019 – 8). Из них хронические – в 26 случаях, острые – 4. В 3 наблюдениях с разрывом, гемиперикардом и тампонадой сердца.

Аневризмы периферических сосудов были отмечены в 13 (13,7%) случаях (2017 год – 6, 2018 – 5, 2019 – 2). В 7 (53,8%) наблюдениях с поражением внутренней сонной артерии у мужчин молодого возраста.

Выводы. За период 2017-2019 годы аневризмы сердца и сосудов составили 2,9% случаев. Чаще данная патология встречалась у пациентов мужского пола старше 60 лет. В 41% наблюдений течение аневризм сопровождалось разрывом и летальным исходом. Аневризмы сосудов и сердца являются одной из самых опасных патологий сердечно-сосудистой системы, что обуславливает необходимость своевременной ранней диагностики и лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жанайдаров, Ж. С. Аневризмы головного мозга и хирургическое лечение (обзор литературы) / Ж. С. Жанайдаров, В. К. Тянь, А. С. Кульмухаметов и др. // Вестник КазНМУ. – 2013. – № 4(1). – С. 286-288.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ НЕПРЕДНАМЕРЕННОЙ ГИПОТЕРМИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Янукович Н. С., Новикова Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст.преподаватель, Протасевич П. П.

Актуальность. Гипотермия – это снижение температуры тела ниже 36°C. В отношении гипотермии в периоперационном периоде применяется термин *inadvertent hypothermia*, означающий «неумышленная» или «непреднамеренная гипотермия». По данным литературы, частота встречаемости непреднамеренной гипотермии колеблется от 37,5% до 77,2% [3]. Снижение температуры даже в легкой степени может иметь ряд осложнений, таких как повышенный риск возникновения инфекции в области хирургического вмешательства, осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы, свертывающей системы и т.д. [2]. Это может затягивать период восстановления после анестезии и увеличивать риск неблагоприятного исхода. [1].

Цель. Выяснить частоту встречаемости непреднамеренной гипотермии у пациентов с различными видами анестезии и разной длительностью оперативного вмешательства.

Методы исследования. Было проведено проспективное исследование, в ходе которого проводилась термометрия пациентам непосредственно после окончания оперативного вмешательства с последующим анализом времени и способа анестезии.

Результаты и их обсуждение. Нами была проведена термометрия в подмышечной впадине электронным термометром с последующим анализом