

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 послеоперационном 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

медицинской карты стационарного пациента у 20 респондентов в послеоперационном периоде, находящихся на лечении в ОАР № 1 УЗ «Гродненская университетская клиника».

Среди них мужчин было 9 (45%), женщин – 11 (55%). Средний возраст пациентов – 57 (± 5) лет. Средняя продолжительность оперативного вмешательства составила 127 (± 21) минут. Виды оперативного вмешательства: ингаляционный наркоз применялся в 56% случаев, местный – в 22%, проводниковый – в 22%.

Средняя температура в раннем послеоперационном периоде составила 35,7°C. Ниже 36°C наблюдалась в 75% случаев, от 36 до 37°C – в 17%, выше 37°C – в 8%.

Выводы.

Частота встречаемости непреднамеренной гипотермии довольно высока, что требует дальнейшего изучения причинно-следственных взаимоотношений с целью оптимизации лечебного процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Billeter AT. Unintentional perioperative hypothermia is associated with severe complications and high mortality in elective operations / Billeter A.T. [et al.] // Surgery. – 2014. - Vol. 156(5). – P. 1245-1252.
2. Perioperative maintenance of normothermia reduces the incidence of morbid cardiac events. a randomized clinical trial / Frank S.M. [et al.] // Jama. – 1997. – Vol. 277(14). – P. 1127-1134.
3. The impact of perioperative hypothermia on plastic surgery outcomes: a multivariate logistic regression of 1062 cases / Constantine R.S. [et al.] // Aesthetic surgery journal. – 2015. – Vol. 35(1). – P. 81-88.

ФАКТОРЫ РИСКА ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Ярмошевич С. И.¹, Райдюк А.М.², Шуста Д. Ю.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненский областной клинический перинатальный центр²

Научный руководитель: к.м.н., доцент Кухарчик Ю. В.

Актуальность. Своевременное определение факторов риска, ранняя диагностика, профилактика и эффективное лечение истмико-цервикальной недостаточности (ИЦН) – это путь к снижению преждевременных родов, перинатальной заболеваемости и смертности.

Каждый 3-й случай преждевременных родов обусловлен ИЦН, которая в свою очередь является самостоятельным и значимым фактором риска невынашивания беременности.