

(4 женщины, 1 мужчина), в апреле 7 пациентов (2 женщины, 5 мужчин), в мае - 0, в июне - 0, в июле 5 пациентов (5 женщин), в августе - 0, в сентябре 2 пациента (1 женщина, 1 мужчина), в октябре месяце 3 пациента (2 женщины, 1 мужчина), в ноябре 2 (2 женщины), в декабре - 0. Средний возраст женщин составил 34,6 лет, мужчин - 37,3 лет.

Локализация изменений в лёгких чаще носило двусторонний характер (18 пациентов), с тенденцией распространения на нижние доли (правого лёгкого у 8-ми пациентов, левого у 3-ёх пациентов) [2].

Выводы. Наиболее часто пациентами с данным заболеванием являются женщины, средний возраст пациенток составил 34,6 лет, что позволяет отнести их к группе лиц молодого возраста. Тенденция увеличения заболеваемости микоплазменной пневмонией выявлена в осенне-зимний период. Изменения в лёгких чаще носили полисегментарный характер, с тенденцией распространения на нижние доли.

ЛИТЕРАТУРА

1. Секреты пульмонологии / Полли Э. Парсонз, Джон Э. Хэффнер ; Пер. с англ. – М. : МЕДпресс-информ, 2004. – 648 с.
2. Пульмонология : учеб. пособие / Е. Л. Трисветова. – Минск : Новое знание, 2022. – 389 с.

РАЗВИТИЕ РУБЦОВЫХ ПОСЛЕОЖГОВЫХ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА

Якубчик А. А.¹, Кречик В. В.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Изменения, развивающиеся в пищеводе в результате воздействия на ткани пищевода химических веществ или жидкостей высокой температуры, зависят от характера вещества (его химических свойств, концентрации, консистенции и температуры), количество попавшего в пищевод едкого вещества или горячей жидкости, времени их пребывания в пищеводе и предпринятых лечебных мер.

По данным Ю.Е. Березова и М.С. Григорьева (1965), современные результаты лечения ожогов пищевода значительно лучше, однако и они в значительной мере зависят от сроков уточненной диагностики развивающихся в пищеводе изменений.

Актуальность исследования обусловлена сохраняющимся приёмом реактивных жидкостей и химических соединений способных вызвать ожоги различных участков ЖКТ с развитием осложнений с последующим формированием рубцовых постожоговых стриктур пищевода до 73% от числа всех наблюдений ожога пищевода [1,2,3].

Цель. Изучение последствий ожогов пищевода у взрослых.

Методы исследования. В основу положен анализ истории болезни 16 пациентов, находившихся на лечении в торакальном отделении УЗ «ГУК» с 19.08.2014 по 12.05.2022.

Результаты и их обсуждение. В наблюдаемой группе пациентов мужчин было – 14 человек (87,5%), женщин – 2 человека (12,5%). Распределение по возрастному критерию: от 41 до 50 лет – 2 человека (12,5%), от 51 до 70 лет – 5 человек (31,25%), старше 70 лет – 4 человека (25%). Средний возраст пострадавших 55,5 лет (колебался в пределах 32 – 87 лет). У 9 (56,25%) пациентов наблюдается эрозивный и (или) фиброзный эзофагит, у 3 (18,75%) пациентов поражение пищевода сочеталось с эрозивно-язвенным гастритом, 12,5% (2 человека) случаев составили ожоги, приведшие к формированию эрозивно-фибринозного эзофагита в сочетании с эрозивно-язвенным гастродуоденитом.

Выводы. По полученным данным в 5 случаях (31,25%) последствием химического ожога пищевода стала послеожоговая стриктура пищевода. Из осложнений на долю кровотечения приходится 1 случай (6,25%), на перфорацию с последующим развитием перитонита – 1 человек (6,25%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Spechler, S. Caustic ingestions. Gastrointestinal emergencies. / S. Spechler, M. Taylor. – 2nd ed. - Baltimore (MD): Lipincott, Williams & Wilkins; 1997. – P. 19-31.
2. Белькова, Т. Ю. Современные принципы диагностики, комплексного лечения химических ожогов пищевода и желудка (сообщение 2) / Т. Ю. Белькова // Сиб. мед. журн. (Иркутск). – 2001. – №5. – С. 13-16.
3. Chirica M. et al: Esophageal emergencies: WSES guidelines. World J Emerg Surg. 2019 May 31.
4. Каган Е.М. Рентгенодиагностика заболеваний пищевода – Москва: издательство «Медицина», 1968. – 226 с.

АНАЛИЗ ВЫСЕВАЕМОСТИ И СЕЗОННОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

Янчевский П. Н.¹, Некрашевич Т. В.², Еводик Н. В.², Миронь А. В.²,
Новомлинова Л. В.²

¹Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

²Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Гродно, Беларусь

Актуальность. Проблема гнойно-воспалительных заболеваний в настоящее время приобретает всё большее и большее значение в многопрофильной клинике. Сведения о циркулирующих штаммах микроорганизмов в клинике позволяют