

Выводы. Результаты проведённых операций положительные, осложнений не наблюдалось. Все пациенты выписаны в удовлетворительном состоянии и отправлены на амбулаторное лечение.

Проведённое нами исследование указывает на высокую эффективность и безопасность лапароскопической резекции КС, что позволяет сделать вывод, что именно данное миниинвазивное вмешательство является наиболее безопасным и приравнять его к золотому стандарту в лечении непаразитарных кист селезёнки.

Но данная органосохраняющая операция позволяет предупредить опасные осложнения, а именно постспленэктомический сепсис (OPSI-синдром), абсцессы брюшной полости, тромбоцитоз, портальная гипертензия, тромбоэмболия.

ЛИТЕРАТУРА

1. Avital S., Kashtan H. A large epithelial splenic cyst.// N Engl J Med. 2003. V. 349. No. 22. P. 2173-2174.
2. Charewicz H., Cohn J., Halveg A. Splenomegaly caused by congenital splenic cyst. A review and a case report.// Ugeskr Laeger. 1977. V. 139. No. 37. P. 2185-2186.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОБ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ВЛИЯНИИ НЕДОСТАТКА МАГНИЯ НА ПРОЦЕССЫ СНА, ОБУЧЕНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ПАМЯТИ

Ботвин К. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: ст. препод. Синкевич Е. В.

Актуальность. Магний является одним из самых важных электролитов в нашем организме, который необходим для нормального процесса обучения и формирования памяти. Следует отметить его важную роль в работе NMDA-рецепторов. Ионы Mg^{2+} являются универсальными природными стабилизаторами всех подтипов NMDA-рецепторов, при этом контролируют работу потенциалзависимых ионных каналов для Ca^{2+} , Na^{+} , K^{+} . Доказано, что системы NMDA-рецепторов играют важную роль в процессах обучения и формирования памяти, в различных типах обучения, в том числе в пространственном обучении, в формировании рабочей и обонятельной памяти [1].

Доказано, что сон также играет немаловажную роль в обучении и формировании памяти. Магний оказывает благоприятное воздействие на

засыпание и поддержание сна, а также снижает утомляемость, возникающую вследствие лишения сна. Механизм, посредством которого хроническое лишение сна может снизить внутриклеточную концентрацию магния, неизвестен, но есть информация, что избыток катехоламинов, появляющийся при лишении сна, может ускорить выведение магния [2].

К продуктам, которые богаты магнием, относятся: шпинат, черная фасоль, миндаль, тыквенные семечки, черный шоколад, авокадо. Известно, что в 150 граммах отварного в кожуре картофеля содержится 39,9 мг магния, в мясе различных животных магния очень мало – 19-25 мг на 100 г, в рыбе его содержится от 20 до 55 мг, в капусте – 16 мг, в грибах – 7-102 мг, в яйце – 10 мг. В итоге мы можем сделать вывод, что белорусская национальная кухня обеднена магнием [3].

Цель. Изучить осведомленность населения по вопросам отрицательного влияния недостатка магния на процессы обучения и формирования памяти.

Методы исследования. С помощью валеолого-гигиенической анкеты проведён опрос 96 респондентов. Из них 81,3% процента – лица женского пола и 18,8% – лица мужского пола. Анкетирование проводилось в интернете с помощью платформы Google Forms. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики.

Результаты и их обсуждение. Как оказалось, только 18,8% респондентов знает о том, что суточная потребность в магнии у лиц мужского пола 14 лет и старше составляет от 400 мг. Касательно суточной потребности в магнии у лиц женского пола доля правильного ответа составила 20,8%. При этом 51% респондентов считает, что для Беларуси актуальна проблема дефицита магния, и 44,8% респондентов считают, что их рацион не содержит достаточное его количество. Поэтому 45,8% респондентов включают в свой рацион биологически-активные добавки или препараты, содержащие в своем составе магний.

Что касается роли магния в работе нервной системы, большинством (66,8% ответов) было отмечено благоприятное воздействие магния на сон. 45,8% респондентов указали, что магний участвует в процессах обучения.

Выводы. По результатам проведенного анкетирования можно сделать вывод о недостаточной осведомленности участников анкетирования по вопросам суточной потребности магния, о проблемах дефицита магния в суточном рационе современного человека и участии магния в процессах обучения. Выяснилось, что 44,8 % респондентов считают, что магния в их рационе не достаточно. Большинство участников анкетирования знают продукты с высоким содержанием магния и стараются их включать в свой рацион.

ЛИТЕРАТУРА

1. Karachkova, E. S. The role of magnesium in neuroprotection and neuroplasticity / E.S. Karachkova, S.V. Vershinina. – Russia : Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Korsakova., 2013.
2. Papadopol V., Nechifor M. Magnesium in neuroses and neuroticism. In: Vink R, Nechifor M, editors. Magnesium in the Central Nervous System [Internet]. Adelaide (AU):

University of Adelaide Press; 2011. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507254/#>

3. Белстат рассказал, какие продукты белорусы едят чаще. И это не картофель.[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sputnik.by/20201015/Belstat-rasskazal-kakie-produkty-belorusy-edyat-chasche-I-eto-ne-kartofel-1045910139.html>– Дата доступа: 20.02.2024

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА КЛИПИРОВАНИЯ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ АППЕНДЭКТОМИИ У ДЕТЕЙ

Бояров А. Д.

УО"Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шейбак В. М.

Актуальность. Острый аппендицит остается наиболее частой острой хирургической патологией брюшной полости у детей [1]. С активным внедрением эндовидеохирургии операцией выбора является лапароскопическая аппендэктомия. Лапаротомический доступ к червеобразному отростку стал применяться значительно реже, в основном при наличии интраоперационных осложнений и технических трудностей. На данный момент возможно применение нескольких методов обработки культи червеобразного отростка: лигатурный, клипирование, аппаратный с использованием эндостеплера, погружной с помощью интракорпорального шва и др [1]. Метод клипирования представляется наиболее быстрым, простым и дешёвым способом, позволяющим значительно сократить время оперативного вмешательства.

Цель. Проанализировать результаты и оценить возможность применения метода клипирования червеобразного отростка при лапароскопическом лечении острого аппендицита у детей.

Методы исследования. В ретроспективном исследовании, проведенном на базе хирургического отделения УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» с 2015 по 2023 год, приняли участие 49 пациентов с диагнозом «Острый аппендицит» (n=49). При выполнении лапароскопической аппендэктомии у всех пациентов был применен метод клипирования червеобразного отростка.

Результаты и их обсуждение. Из всех пациентов, мальчиков – 24 (49%), девочек – 25 (51%). 15 пациентов поступили в стационар до 6 часов от начала заболевания (30,6%), 15 – от 6 до 12 часов (30,6%), 8 – от 12 до 24 часов