

только озонирование, активность каталазы при этом не изменяется. Добавление нитроглицерина и гидросульфида натрия не вызывает значимых изменений данных показателей, за исключением каталазы по сравнению с аликвотой, в которую вводили озон в гипоксических условиях. При гипоксии не наблюдается изменений параметров прооксидантно-антиоксидантного баланса в сравнении с контролем.

**Выводы.** Таким образом, гипоксия в условиях введения озона приводит к уменьшению показателей КТФ крови –  $pO_2$ ,  $SO_2$ ,  $p50$  в сравнении с группой, в которую вводили только озон. Нитроглицерин препятствует проявлению данного эффекта. В крови, обработанной гипоксической газовой смесью при добавлении озона, а также в группе с нитроглицерином наблюдается уменьшение показателей ПОЛ (МДА, ДК) и антиоксидантной защиты (ретинола и  $\alpha$ -токоферола).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ozone ( $O_3$ ) and SARS-CoV-2: Physiological bases and their therapeutic possibilities according to COVID-19 evolutionary stage / M. E. Fernández-Cuadros [et al.] // SN Compr Clin. Med. – 2020. – Vol. 2, № 8. – P. 1094–1102. – doi: 10.1007/s42399-020-00328-7.

## АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОСТРОГО И ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ ЕГО ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

**Володина А. А., Мельник А. С.**

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: ст. препод. Гуца Т. С.

**Актуальность.** В настоящее время проблема панкреатита как острого, так и хронического постоянно возрастает и является одной из самых сложных в современной хирургической практике. На долю острого панкреатита приходится до 15,6 % от всех остро протекающих заболеваний органов брюшной полости. За последние два десятка лет смертность от панкреатита значительно увеличилась и достигает 40 % при некротическом варианте течения болезни [2]. Частота встречаемости хронического панкреатита за последние 30 лет значительно возросла, составляя до 10 случаев на 100 тысяч населения [1]. К сожалению, и по сей день вышеуказанная патология

характеризуется неуклонным ростом заболеваемости как среди взрослого, так и детского населения и является актуальной.

Несмотря на то, что существует большое количество литературных источников с описанием тактики ведения пациентов с острым и хроническим панкреатитом, хирурги продолжают спорить о выборе оптимального метода лечения. По мнению большинства авторов, консервативная терапия эффективна у 75-85 % пациентов. Однако длительная задержка операции может способствовать развитию некроза ткани поджелудочной железы, нарастанию полиорганной недостаточности.

**Цель.** Проанализировать распространённость острого и хронического панкреатита и эффективность методов его оперативного лечения.

**Методы исследования.** Нами были изучены 1300 историй болезни пациентов, проходивших лечение на базе УЗ «Гродненская университетская клиника» с 2019 по 2023 год.

**Результаты и их обсуждение.** На основании ретроспективного анализа историй болезни было выявлено, что панкреатит чаще встречается у мужчин – 851 случаев (65 %), у женщин – 449 (35 %). Возраст всех пациентов в среднем составил 51 год. Наибольшая частота панкреатита встречается в диапазоне 30-60 лет (68% от общего числа пациентов). За последние годы отмечается тенденция к уменьшению количества случаев госпитализации пациентов с данной патологией: 2019 – 24,4 % (318 случаев), 2020 – 16,5 % (214 случаев), 2021 – 20,8 % (271 случай), 2022 – 19,6 % (255 случаев), 2023 – 17,9 % (233 случая).

В результате исследований было выявлено, что 938 (72,2 %) пациентов получали консервативное лечение, а у 362 (27,8 %) были проведены хирургические вмешательства. При хроническом панкреатите были проведены следующие операции (298): реконструктивные операции при хроническом панкреатите – у 57 пациентов (4,4 %), из них 54 (94,7 %) выписаны с улучшением; у 35 (2,7 %) пациентов производили дренирование под контролем УЗИ, 31 (88,6 %) выписаны с улучшением; 19 пациентов (1,5 %) – дренирование сальниковой сумки или кисты поджелудочной железы через мини доступ, выписаны с улучшением 14 (74 %); панкреатодуоденальная резекция – у 2 пациентов, выписаны с выздоровлением.

При остром панкреатите были проведена 21 (1,6 %) операция, 20 (95 %) пациентов выписаны с улучшением. Кроме этого, у 8 (0,6 %) пациентов производили дренирование под контролем УЗИ, 7 (88 %) выписаны с улучшением; 6 (0,5 %) – дренирование сальниковой сумки или кисты поджелудочной железы через мини доступ, выписаны с улучшением 4 (66 %); 10 (0,8 %) – постановка назогастрального зонда для питания за связку Трейца, 6 (60 %) выписаны с выздоровлением.

**Выводы.** Проблема острого и хронического панкреатита достаточно распространена на территории Гродненской области. Основным контингентом пациентов с острым и хроническим панкреатитом являются люди трудоспособного возраста.

Хирургические операции в среднем в 85 % случаев обеспечивают улучшение состояния и выздоровление пациентов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Прядко, А. С. Хирургия хронического панкреатита / А. С. Прядко // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2014. – Т. 173, № 5. – С. 91–97.
2. Назыров, Ф. Г. Ф. Г. Острый панкреатит / Ф. Г. Ф. Г. Назыров // Вестник экстренной медицины. – 2010. – № 4. – С. 8–14.

## КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИЦА И УШНЫХ РАКОВИН ЮНОШЕЙ

Волосник А. С., Карпенко Д. В.

ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет имени  
Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: Волошин В. Н.

**Актуальность.** Известно, что лицо человека состоит из ряда областей, представленных теми или иными анатомическими образованиями, каждое из которых играет важную роль в восприятии его эстетики [2, 3]. Очевидно, что лицо имеет расовые, популяционные, а также половые особенности. При этом возраст индивида также является важным фактором, определяющим форму и черты лица. Значительный вклад в эстетику лица вносят и ушные раковины (УР), так как их размеры, форма дольки и способы ее прикрепления к околоушно-жевательной области, степень удаления завитка УР от головы и другие особенности их строения (наличие или отсутствие бугорка Дарвина) во многом определяют внешний облик человека и способствуют идентификации его личности. В литературе накоплен значительный объем данных по морфометрическим параметрам УР [1] и лица [4], однако данных относительно их корреляционных связей, по нашему мнению, крайне недостаточно.

**Цель.** Определить силу корреляционных связей между некоторыми показателями лица и УР юношей.

**Методы исследования.** В исследовании приняли участие 140 юношей. Все участники исследования давали письменное информированное согласие на проведение измерений и фотографирование. Материалы были собраны с соблюдением правил биоэтики и, согласно закону о защите личных данных, при дальнейшей обработке были деперсонифицированы. Производили фотографирование: (а) правой и (б) левой УР, (в) лица анфас с линейкой (цена