

Выбор хирургического пособия при лечении патологии густродуоденальной системы должен быть индивидуальным по отношению к пациенту. Резекция желудка должны иметь место в единичных случаях и по строго определенным показаниям. Адекватная противоязвенная терапия как в предоперационном, так и в послеоперационном периодахне утратила своего важного значения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусейнов, А. Х. Дуадено-бронхиальный свищ как осложнение перфоративной язвы двенадцатиперстной кишки / А. Х. Гусейнов, И. А. Алиев, Э. Я. Гачабеков // Хирургия. – 2009.– № 6.– С. 67.
2. Современный подход к выбору тактики хирургического лечения прободной пилородуоденальной язвы / А. В. Воробей[и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2012. – № 3. – С. 66–73.
3. Климович, В. В. Хирургия язвенной болезни желудка / В. В. Климович, А. В. Воробей. – Минск : ПОЛИПРИНТ, 2006.– 199с.
4. Тимербулатов, Ш. В. Прободные гастродуоденальные язвы: современные тенденции в лечении / Ш. В. Тимербулатов, М. В. Тимербулатов, Р. И. Хисамутдинова // Вестник национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова. – 2017. – Т. 12, № 2. – С. 108–111.
5. Omental patch repair effectively treats perforated marginal ulcer following Roux-en-Y gastric bypass / M. R. Wendling [et al.] // Surg. Endosc. – 2013. – № 27. – P. 384–389.

ХРОНИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

Лупач Е. Е., Ратомская Д. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Губаревич И. Е.

Актуальность. Язвенная болезнь желудка является одним из самых распространённых заболеваний внутренних органов. Несмотря на постоянное усовершенствование противоязвенной терапии, рецидивы заживших язв возникают в 70-80 % случаев [1, 2]. Именно поэтому актуальность проблемы лечения язвенной болезни желудка не вызывает сомнений на сегодняшний день. После изучения и анализа различных методов лечения многие авторы пришли к выводу о строго индивидуальном подходе в каждой конкретной ситуации, чтобы обеспечить максимально низкий уровень осложнений и улучшить качество жизни пациента после выписки из стационара [3, 4].

Цель. Провести статистический анализ пациентов, обследованных в ГУЗ «Городская поликлиника №1 г. Гродно» с подозрением на язвенную болезнь желудка, за последние 5 лет (2019-2024 гг.).

Методы исследования. В исследование были включены 100 пациентов, проходивших обследование в ГУЗ «Городская поликлиника № 1 г. Гродно». Женщин было 67 (67,0 %), мужчин – 33 (33,0 %). Средний возраст пациентов составил 58,4 года, при этом средний возраст женщин – 63,7 года, мужчин – 51,4 года.

Результаты и их обсуждение. Наиболее частыми жалобами при обращении в поликлинику были: боль в эпигастрии – 76 (76,0 %), слабость – 38 (38,0 %), непреднамеренное снижение массы тела – 14 (14,0 %), тошнота – 25 (25,0 %), рвота – 10 (10,0 %), тяжесть после еды – 46 (46,0 %).

В среднем пациенты считают себя больными около 4 месяцев. Практически у половины исследуемых – 46 (46,0 %) пациентов – в анамнезе был период регулярного употребления нестероидных противовоспалительных препаратов по причинам неврологических или травматических нарушений. Вредная привычка в виде курения имела место в 24 случаях (24,0 %). У 38 (38,0 %) пациентов наблюдалась избыточная масса тела той или иной степенью ожирения.

С целью верификации диагноза 37 пациентам была проведена ФДГС, по результатам которой были получены следующие данные: эрозивные изменения слизистой оболочки – 6, слизистая без особенностей – 7, хронический гастрит – 9, хроническая язва желудка – 15.

УЗИ печени: у 5 (5,0 %) пациентов наблюдались хронические диффузные изменения печени. УЗИ почек: у 12 (12,0 %) пациентов обнаружены кистоподобные образования, у 1 (3,0 %) – хронические диффузные изменения почек. При проведении теста на выявление *Helicobacter pylori* положительный результат был получен в 34 (34,0 %) случаях.

На основании проведенного обследования и лечения диагноз хроническая язва желудка был поставлен 73 (73,0 %) пациентам, хронический гастрит – 17 (17,0 %), острая язва желудка – 10 (10,0 %). Исходы лечения были следующими: улучшение состояния наблюдалось в 74 случаях (74,0 %), без изменений – 26 пациентов (26,0 %).

Выводы. За период наблюдений (2019-2024 гг.) наиболее частой причиной обращения пациентов являлись следующие симптомы: боль в эпигастрии, рвота, похудение и слабость, впоследствии этим пациентам был выставлен диагноз хроническая язва желудка. Чаще данной патологии были подвержены мужчины молодого возраста, нежели женщины. Для многих пациентов с гастродуоденальной патологией характерно наличие вредных привычек, избыточная масса тела, наличие в анамнезе периода регулярного употребления нестероидных противовоспалительных препаратов. Также при ряде дополнительных обследований у 1/3 пациентов была обнаружена бактерия *Helicobacter pylori*.

Выбор лечебного пособия при лечении патологии гастродуоденальной системы должен быть индивидуальным по отношению к пациенту. Адекватная противоязвенная терапия не утратила своего важного значения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусейнов, А. Х. Дуадено-бронхиальный свищ как осложнение перфоративной язвы двенадцатиперстной кишки / А. Х. Гусейнов, И. А. Алиев, Э. Я. Гачабеков // Хирургия. – 2009.– № 6.– С. 67.
2. Современный подход к выбору тактики хирургического лечения прободной пилородуоденальной язвы / А. В. Воробей[и др.] // Вестник хирургической гастроэнтерологии. – 2012. – № 3. – С. 66–73.
3. Климович, В. В. Хирургия язвенной болезни желудка / В. В. Климович, А. В. Воробей. – Минск : ПОЛИПРИНТ, 2006.– 199с.
4. Тимербулатов, Ш. В. Прободные гастродуоденальные язвы: современные тенденции в лечении / Ш. В. Тимербулатов, М. В. Тимербулатов, Р. И. Хисамутдинова // Вестник национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова. – 2017. – Т. 12, № 2. – С. 108–111.

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА

Лянцевич М. Ю., Буйницкая А. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Дорохина Л. В.,
канд. мед. наук, доц. Орехов С. Д.

Актуальность. По данным ВОЗ ежегодно в мире от болезней, ассоциированных с курением, умирает 5,4 миллиона человек [1]. Несмотря на последовательную государственную антитабачную политику, проводимую в нашей стране [2], проблема табакокурения остается актуальной, особенно из-за роста популярности электронных сигарет (ЭС) среди молодежи. Социальные сети во многом формируют поведение подростков в отношении курения и собственного здоровья. Несмотря на хорошую осведомленность студентов-медиков о негативном влиянии курения на функциональное состояние организма, данная проблема остается актуальной.

Цель. При помощи анкетирования проанализировать динамику курения обычных и электронных сигарет студентами в течение двух лет. Сравнить влияние обоих типов сигарет на состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Методы исследования. Для достижения поставленной цели анкетированы 412 студентов 2 курса 2021-2022 г. обучения (1 временная группа – 1ВГ) и 437 студентов 2022-2023 г. обучения (2ВГ) по отношению к вопросам курения обычных (ОС) и ЭС сигарет. На спирометре МАС-1 обследовано 56 юношей среди которых выделены 3 группы: первая контрольная – 22 некурящих