

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

студента, вторая – 16 курильщиков ЭС, третья – 18 человек, употребляющих ОС. Исследовали показатели внешнего дыхания, содержание оксигемоглобина в артериальной крови (SpO_2), частоту сердечных сокращений (ЧСС) и артериальное давление. Данные показатели определяли в контрольной группе (1Г) однократно, а у курильщиков до нагрузки курением и после выкуривания одной ЭС (2Г) или ОС (3Г). Полученные результаты обработаны «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. Анализ полученных данных позволил установить, что в 1ВГ 65 % респондентов пробовали курить, а 37,4 % студентов курят постоянно. Во 2ВГ пробовали курить 61,6 % респондентов, а 27,6 % курят на постоянно основе ($p=0,001$). В 1ВГ начали курение с обычной сигареты 69,8 % студентов, а с электронной – 20,9 %. Уже через год во 2ВГ свое «знакомство» с сигаретой 65,4 % студентов начали с ОС, а с ЭС – 34,6 % ($p=0,01$). ЭС в 1ВГ предпочитают 54 % девушек и 30 % юношей, во 2ВГ – 59 % девушек и 33 % юношей. Из-за непродолжительного стажа курения по тесту Фагерстрема у подавляющего числа студентов выявлена слабая степень никотиновой зависимости в 1ВГ – у 88,4 %, во 2ВГ – у 90,5 % респондентов.

Установлено, что у 1Г студентов МВЛ составила $106,82 \pm 8,11$, а у 2Г – $81,88 \pm 8,99$ л/мин ($p=0,049$). При исходном сравнении показателей 1Г и 3Г отмечено, что ЖЕЛ и ФЖЕЛ оказались выше у курильщиков: $4,08 \pm 0,19$ л против $4,93 \pm 0,3$ л ($p=0,018$) и $4,62 \pm 0,18$ л против $5,18 \pm 0,15$ л ($p=0,026$). В то время как МВЛ у контроля выше, чем у 3Г ($106,82 \pm 8,11$ против $86,0 \pm 7,41$ л/мин, $p=0,071$). После нагрузки (выкуривание 1 сигареты) у 2Г SpO_2 $95,13 \pm 0,7$ %, что достоверно ниже 1Г $97,82 \pm 0,24$ % ($p=0,019$). Во 2Г ЧСС – $78,88 \pm 2,13$ уд/мин, а после нагрузки – $90,62 \pm 3,38$ уд/мин ($p=0,006$); АД сист. – $124,38 \pm 1,76$ мм рт. ст., а после нагрузки – $133,13 \pm 2,73$ мм рт. ст. ($p=0,012$); АД диаст. исходное – $73,12 \pm 1,93$ мм рт. ст., а после потребления ЭС – $78,88 \pm 2,04$ мм рт. ст. ($p=0,05$). Сатурация в 3Г – $96,67 \pm 0,36$ %, что также ниже 1Г. При сравнении исходных данных и показателей после нагрузки у 3Г установлено достоверное увеличение ЧСС с $85,0 \pm 2,4$ уд/мин до $97,33 \pm 2,85$ уд/мин ($p=0,002$) и АД сист. с $126,11 \pm 1,79$ мм рт. ст. до $134,44 \pm 3,15$ мм рт. ст. ($p=0,028$).

Выводы. В результате анкетирования установлено, что в молодежной среде электронные сигареты приобретают все большую популярность. В первой группе респондентов начали курение с электронной сигареты 20,9 % студентов, а через год так ответили уже 34,6 % студентов. У подавляющего большинства респондентов стаж курения составляет 1–2 года, что является доказательством того, что студенты являются группой с самым высоким процентом социального курения. Из-за непродолжительного стажа курения у подавляющего числа студентов выявлена слабая степень никотиновой зависимости, однако установлена худшая сбалансированность кислородного статуса, наблюдается тенденция к повышению пульса и артериального давления у курильщиков обеих групп.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2021 г.: решение проблемы новых и появляющихся изделий [WHO report on the global tobacco epidemic 2021: addressing new and emerging products]. Женева : Всемирная организация здравоохранения; 2022.
2. Декрет № 2 «Об изменении декретов Президента Республики Беларусь» от 24 января 2019 года. – 14 с.

СИГМОИДИТ В СТРУКТУРЕ ОСТРОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В КЛИНИКЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Лянцевич М. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Польшинский А. А.

Актуальность. Заболевания сигмовидной кишки занимают значительное место в структуре общей хирургической патологии органов брюшной полости. Течение воспалительного процесса в чистой клинике может приводить к кровотечениям, перфорациям и другим осложнениям. Сигмоидит – это острый или хронический воспалительный процесс в области сигмовидной кишки [1]. Сигмоидит является распространённым заболеванием, число случаев которого растёт. Причины развития сигмоидита могут быть различны. Одной из таких причин может явиться дивертикулярная болезнь сигмовидной кишки. Дивертикулы сигмовидной кишки – это патологические выпячивания ее стенки, которые образуются вследствие дегенеративных процессов в тканях [2]. Такие образования могут быть единичными или множественными. Общей причиной для развития дивертикулов являются нарушения соединительной ткани под воздействием различных факторов. Скопление в полостях дивертикулов каловых масс способствует размножению бактерий и развитию воспаления. У преимущественного большинства пациентов (порядка 80 %) дивертикулит протекает бессимптомно и случайной диагностируется при проведении планового обследования [3]. Случаи, протекающие остро, сопровождаются сильными болевыми симптомами.

Цель. Изучить и подвергнуть анализу случаи сигмоидита в структуре общей хирургической патологии органов брюшной полости в клинике общей хирургии за 2021-2023 годы.

Методы исследования. В работе применялись исследовательский, аналитический и статистический методы, изучение клинических случаев сигмоидита за 2021-2023 годы.