

# ОТКРЫТАЯ ТРАВМА ЖИВОТА И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ

*Цилиндзъ И.Т., Полинский А.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Проблема травматизма не теряет своей актуальности. В структуре травм мирного времени повреждения живота составляют в среднем 3-4%. Проникающие ранения живота служат показанием к экстренной лапаротомии и ревизии органов брюшной полости. Однако в ряде случаев травма внутренних органов, требующая выполнения лапаротомии, отсутствует, а выполнение диагностической лапаротомии утяжеляет состояние пациента. Проблема диагностической лапаротомии при проникающих ранениях живота оказалась нерешенной [1].

**Цель.** Установить удельный вес диагностической лапаротомии при открытой травме живота в отделении общехирургического профиля.

**Методы исследования.** Проанализировать результаты диагностики и лечения пациентов с открытой травмой живота в клинике общей хирургии за последние 8 лет у 140 человек.

**Результаты и их обсуждение.** Из 140 пациентов закрытая травма живота диагностирована у 64 человек (45,7%), открытая травма живота – в 76 случаях (54,3%).

В группе с открытой травмой живота непроникающие ранения были у 21 пострадавшего, что составило 27,6%, проникающие ранения диагностированы в 55 случаях, что составило 72,4%.

Среди пациентов с проникающими ранениями у 43 человек (78,2%) были диагностированы повреждения внутренних органов. У 12 (21,8%) пациентов повреждений внутренних органов не было.

Травмированным с непроникающими ранениями была выполнена первичная хирургическая обработка ран.

У пациентов с проникающими ранениями живота в 10 случаях (18,2%) лапаротомия оказалась диагностической – при ревизии, несмотря на проникающий характер ранения, повреждений внутренних органов не было.

У 2 пациентов (3,6%) с проникающим ранением более суточной давности при отсутствии клиники перитонита и кровотечения была выполнена диагностическая лапароскопия при которой повреждений внутренних органов не выявлено, на этом объеме оперативного вмешательства ограничен.

У 1 пациента (1,8%) при наличии колото-резаной раны в эпигастральной области выполнено лапароскопической ушивание раны передней стенки желудка с последующей интраоперационной фиброэзофаго-гастродуоденоскопией для исключения повреждения задней стенки желудка.

**Выводы.** В 21,8% случаях при проникающих ранениях живота повреждения органов брюшной полости не было.

В 18,2% случаях при проникающих ранениях живота выполненная лапаротомия оказалась диагностической.

Улучшить результаты и сократить сроки лечения пациентов с проникающими ранениями живота, избежать выполнения диагностических лапаротомий позволит более широкое использование лапароскопического метода.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Цынцарь, С. И. Открытая травма живота – современный подход, собственный опыт / С. И. Цынцарь, Г. А. Рожновяну, И. М. Гагауз и др. // Актуальные вопросы неотложной хирургии: материалы XXVII пленума хирургов РБ. – Минск, 2016. – с.157–158.

## МОНИТОРИНГ УРОВНЯ АНТИТЕЛ ПРОТИВ ВИРУСА КОРИ СРЕДИ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА В 2023 ГОДУ

*Цыркунов В.М., Грик А.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** По данным ВОЗ, за первое полугодие 2023 года в 33 странах зарегистрировано 9282 случая кори, которые у 128 пациентов закончились летальным исходом [1, 2]. За июнь 2023 года в мире зарегистрировано более 10 000 случаев кори. Смертность от кори составила около 2% от общего числа заболевших [3, 4]. По данным Минздрава, в начале декабря 2023 года в нашей стране было зарегистрировано 160 лабораторно подтвержденных случаев кори во всех областях и г. Минске, преимущественно в Брестской, Могилёвской и Витебской областях [5]. Большинство заболевших – люди в возрасте 25-59 лет, у которых корь протекала в легкой и средней степени тяжести.

**Цель.** Оценить напряженность иммунитета против вируса кори по уровню антител среди студентов и персонала учреждений здравоохранения (УЗ) областного центра в 2023 году.

**Методы исследования.** Объектом исследования стали 380 взрослых лиц (345 женщин и 35 мужчин), представляющих разные категории работников 7 городских/областных учреждений здравоохранения (УЗ) г. Гродно, среди которых: студенты 5-6 курсов – 13, врачи/медсестры – 309 и вспомогательный персонал УЗ (58 – без медицинского образования).

Уровни IgG к вирусу кори в сыворотке крови определялись ИФА с применением тест-систем «Вектор Бест» (Россия). Защитным (положительным) уровнем (международный критерий) являлся титр IgG более 0,18 МЕ/мл

**Результаты и их обсуждение.** Результаты исследования показали, что из 380 проб сыворотки 322 (84,7%) дали положительный результат (84,6% у женщин и 85,7% – у мужчин), подтвердив наличие напряженного иммунитета.