

(вплоть до эйфории) могут возникать лишь в процессе реализации зависимости – в момент покупки [1]. Значит, если вещь не приобретена, тревожность нарастает. Больше всего ониомании подвержены люди в возрасте от 18 до 25 лет (57% опрошенных: 65% женщин и 35% мужчин) [3]. Вот портрет человека, страдающего ониоманией: он редко выходит на улицу, проводит много времени в интернете, ищет выгодное предложение о покупке вещей; берёт деньги в долг; ссорится с близкими; часто посещает ПВЗ и почту; заказывает большое количество вещей и отказывается от них на ПВЗ; часто проверяет сайты со скидками и промокодами [2].

**Выводы.** Расширение сетей маркетплейсов провоцирует распространение ониомании среди населения и приводит к восприятию этой аддикции как социальной нормы.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Валиуллина, Е.В. Аддиктивные формы поведения: ониомания / Е.В. Валиуллина // Вестник общественных и гуманитарных наук. – 2021. – Т.2. № 4. – С. 71-74.
2. Зависимость от маркетплейсов признана психическим расстройством // Российские тенденции [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://oborot.ru/news/zavisimost-ot-marketplejsov-priznana-psihicheskim-rasstrojstvom-i204715.html>. – Дата доступа: 28.01.2025.
3. Фонталова, Н.С. Социально-психологические особенности проявления ониомании у молодежи / Н.С. Фонталова // Baikal Research Journal. – 2017. – Т. 8. – № 4. – С. 1-10.

## ОЦЕНКА ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ СРЕДСТВ И РЕПАРАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ПЕЧЕНИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Алепко А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Гуца Т. С.

**Актуальность.** В современной хирургии необходим поиск эффективных методов гемостаза и улучшения регенерации тканей после операции. Гемостаз при травматических повреждениях печени в сочетании с воздействием низкоинтенсивного лазерного излучения (НИЛИ) может значительно улучшить результаты послеоперационного восстановления функции органа [1].

**Цель.** Оценить в эксперименте эффективность методов гемостаза печени и влияние на рану НИЛИ.

**Методы исследования.** Объектом эксперимента послужили 8 белых беспородных крыс. Под общим наркозом (в/м кетамин 0,1 мл на 100 г массы) выполняли лапаротомию с мобилизацией левой доли печени и моделированием раны (0,5x0,3x0,2 см). Животных разделили на 4 группы: в 1-ой группе гемостаз осуществляли препаратом «Фибриноста́т», 2-ой – в дополнение к «Фибриноста́ту» воздействовали НИЛИ красной области спектра (аппарат лазерный терапевтический Родник-1,  $\lambda=660-670$  нм, 25мВт, t-5 мин), 3-ей – гемостаз сальником, 4-ой – после оментопластики воздействовали НИЛИ. На 3-е, 7-е и 14-е сутки после операции производили аутопсию для макро- и микроскопического исследования раны печени.

**Результаты и их обсуждение.** Летальных случаев не было. На 3-и сутки после операции на вскрытии во всех группах не выявляли выпота, следов состоявшегося кровотечения и гематом. Печень имела нормальный цвет, умеренный отек в области гемостаза. В 3-й и 4-й группах наблюдали припаянный сальник в области краев раны. 7 сутки – в 1-й и 2-й группах отмечали спаечный процесс с сальником в зоне гемостаза; 3-й и 4-й спайки между долями печени. 14-ые сутки – во всех группах обнаруживали аналогичные 7 суткам изменения. На патоморфологических срезах на 3 сутки: 1-й группа – в области операции обнаружена однородная эозинофильная масса с инфильтрацией. В крае раневого дефекта – скудная инфильтрация; 2-я – "Фибриноста́т" в виде однородной массы с меньшей инфильтрацией и частичным рассасыванием; 3-я – зона коагуляционного некроза печени, к которой припаян сальник. Детрит подвергается рассасыванию и окружен резко выраженным инфильтратом; 4-я – меньшая область некроза печени. В зоне припаянного сальника выраженное воспаление. Через 7 суток: 1-я группа "Фибриноста́т" почти полностью резорбирован, в зоне гемостаза – выраженное воспаление; 2-я – препарат не определяется, воспаление меньше, раневой канал заполняется соединительной тканью; 3-я – некроз печени подвергается рассасыванию и в зоне сальника окружен резко выраженным воспалением, в 4-ой – некроз печени меньше с воспалением. 14-е сутки: 1-я группа Фибриноста́т в виде гомогенной массы, воспаление слабо выражено; 2-я – «Фибриноста́т» – мелкие очаги, воспаление меньше; 3-я – детрит рассасывается, окружен разрастающейся соединительной тканью с неравномерно выраженной воспалением; 4-я – детрит рассасывается на значительном протяжении, вокруг него и сальника разрастается соединительная ткань с воспалением.

**Выводы.** "Фибриноста́т" обладает меньшим повреждающим эффектом ткани печени. НИЛИ способствует уменьшению воспаления.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Rodrigues, D. de S.B. Effects of low-level laser therapy on liver regeneration and the laser parameters employed / F. de S.B. Rodrigues, G.L. Bertolini // Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR. – 2021. – Vol. 25, №3. – P. 221–225.