

взаимодействия и отсутствие осознания проблемы подчеркивают необходимость разработки и внедрения программ, направленных на профилактику и коррекцию этого поведенческого паттерна, в первую очередь, среди будущих медицинских работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. The effect of neuroticism on mobile phone addiction among undergraduate nursing students: a moderated mediation model. / Y. Yan [et al] // BMC Psychiatry. – 2024. – Vol.24(1). – P. 810.

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ОЦЕНКА СОСУДИСТОЙ АНАТОМИИ ПОЧЕЧНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

Белюк К.С.¹, Барсуков Г.О.¹, Булгак В.Э.¹, Жук Я.М.², Пышко А.Я.², Стасюкевич Е.А.²

*Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²*

Актуальность. Трансплантация почки является основным методом лечения терминальной стадии хронической болезни почек, что позволяет обеспечить высокое качество жизни, её максимальную продолжительность и социальную реабилитацию реципиентов [1]. На сегодняшний день в медицинской документации описаны хирургические методы восстановления кровоснабжения трансплантата при типичной анатомии почек (одиночной почечной артерии и вены). Тем не менее подобное положение вещей наблюдается далеко не всегда. Исследования, посвящённые морфологии артерий и вен почек немногочисленны, в основном противоречивы, проводятся редко [2].

Цель. Оценить частоту и характер встречаемости сосудистой вариации почечных трансплантатов.

Методы исследования. Проведена оценка сосудистой анатомии 287 почечных трансплантатов трупной почки при выполнении гетеротопической трансплантации на базе УЗ «Гродненская университетская клиника» за десятилетний период. Перед непосредственным проведением трансплантации почечный трансплантат обрабатывался на отдельном столе в лотке со стерильным льдом, (back-table preparation). Проводили визуальную ревизию трансплантата, оценку присутствия у него капсулы, сохранённых артериальной и венозной площадок, мочеточника, определяли количество, качество и целостность почечных сосудов и мочеточника.

Результаты и их обсуждение. Индивидуальная сосудистая вариация была выявлена в 77 (23,5 %) случаев. У 64 (83%) трансплантатов имелась артериальная сосудистая вариация. Из них добавочная нижнеполюсная артерия (НПА) была выявлена в 31 трансплантате, добавочная верхнеполюсная артерия

(ВПА) была визуализирована в 17 случаях, удвоение основного ствола почечной артерии (ПА) обнаружено в 6 почках. У 7 донорских органов были выявлены добавочные ВПА и НПА, две добавочные ВПА у 1 трансплантата, удвоение ствола ПА и добавочная ВПА в 1 почке. У 4 (5%) трансплантатов выявлена венозная сосудистая вариация: два венозных ствола в 3 случаях, три венозных ствола в 1 почке. Сочетанная артериально–венозная сосудистая вариация наблюдалась у 9 (12%) трансплантатов. В 1 случае наблюдалась добавочная НПА и добавочная ВПА, а также три венозных ствола; в 3 имелась добавочная НПА и два венозных ствола; в 1 случае выявлена добавочная ВПА и добавочная НПА, а также три венозных ствола; в 2 трансплантатах наблюдалась добавочная ВПА и добавочная НПА и два венозных ствола; в 1 почке отмечено две ПА, добавочная ВПА, добавочная НПА и два венозных ствола; в 1 случае добавочная НПА и три венозных ствола.

Выводы. Таким образом, на основании анализа сосудистой анатомии 287 (100%) почечных трансплантатов частота встречаемости индивидуальной сосудистой вариации составила 23,5 % (77 трансплантатов), что затрудняет выполнение операций, направленных на адекватную реваскуляризацию органа, может стать причиной развития послеоперационных осложнений и требует определения четких показаний к выполнению вида реконструкции в зависимости от сосудистой вариации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сайдулаев, Д.А. Профилактика и хирургическая коррекция урологических осложнений у реципиентов почки: дис. на соискание учёной степени канд. мед. наук : 14.01.24 / Д.А Сайдулаев. – Москва, 2019. – 127 с.
2. Галеев, Р.Х. Хирургические особенности пересадки почки при вариантных формах почечных сосудов / Р.Х. Галеев, Ш.Р. Галеев // Казанский медицинский журнал – 2005. – №2. – том 86. – С. 117–126.

ВОЗМОЖНОСТИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АДСОРБЦИИ БИЛИРУБИНА У ПАЦИЕНТОВ С СЕПСИСОМ

Белявский Н.В.¹, Вунцевич И.М.², Якубцевич Р.Э.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹,

Гродненская университетская клиника²

Актуальность. Гипербилирубинемия часто встречается у критических пациентов с сепсисом и связана с повышенной смертностью и полиорганной недостаточностью. Высокие уровни билирубина обладают прооксидантной активностью, что способствует нейротоксическому и цитотоксическому эффектам [1]. Гемосорбент «Cytosorb» значительно уменьшает концентрацию билирубина, уровни воспалительных маркеров и улучшает исходы сепсиса [2]. В Беларуси в терапии сепсиса используется гемосорбент «Гемопротеазосорб», но данных о его способности адсорбировать билирубин нет [3].