

# АНАЛИЗ КЛИНИКОЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ТРАХЕОСТОМИЕЙ

Белевич Е. А.<sup>1</sup>, Карпик В. Н.<sup>2</sup>

Гродненский государственный медицинский университет<sup>1</sup>,  
Гродненская университетская клиника<sup>2</sup>

Научный руководитель: Протасевич П. П.

**Актуальность.** У пациентов с острыми неврологическими нарушениями происходит снижение защитных рефлексов, что приводит к сердечно-легочной недостаточности[1]. Минимизировать вторичные ишемические повреждения позволяет искусственная вентиляция, которая позволяет контролировать церебральную гемодинамику и уровень оксигенации. Однако искусственная вентиляция сопряжена с рядом осложнений: инфекция дыхательных путей и формирование пролежня трахеи и/или постинтубационной стриктуры трахеи. [2].

**Цель.** Изучить клинико-лабораторные показатели у пациентов с нарушенным мозговым кровообращением, которым была проведена трахеостомия.

**Методы исследования.** Нами был проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на лечении в ОАР №3 УЗ «Гродненская университетская клиника» с преимущественно нарушением мозгового кровообращения которым выполнялась трахеостомия в период с ноября 2023 по август 2024 года.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов, находившихся на лечении в период с ноября 2023 по август 2024 года, составил 71 год, трахеостомия выполнялась у женщин (7 женщин). Оценка сознания по шкале Глазго составила 13[9;14] баллов. Средняя длительность пребывания пациента в стационаре до перевода ИВЛ составила 3 [1;5;4] дня, от интубации до трахеостомии – 7[6;10] дней, летальных исходов зафиксировано не было. Среднее содержание эритроцитов не имело достоверных различий между этапами лечения: при переводе на ИВЛ составило  $4,2 \times 10^{12}$  [ $3,03 \times 10^{12}$ ;  $4,4 \times 10^{12}$ ], при поступлении –  $4,14 \times 10^{12}$  [ $3,35 \times 10^{12}$ ;  $4,85 \times 10^{12}$ ], при выписке –  $4,19 \times 10^{12}$  [ $3,29 \times 10^{12}$ ;  $4,32 \times 10^{12}$ ]. Уровень лейкоцитов при поступлении составил  $9,3 \times 10^9$  [ $7,7 \times 10^9$ ;  $14 \times 10^9$ ], при переводе на ИВЛ  $13,2 \times 10^9$  [ $11,5 \times 10^9$ ;  $14,7 \times 10^9$ ] и при выписке  $10,6 \times 10^9$  [ $9,5 \times 10^9$ ;  $12,3 \times 10^9$ ] соответственно. В 2023–2024 гг. показатели палочкоядерных нейтрофилов составили 5% [3%; 7%], сегментоядерных 66% [56%; 75%]. При переводе на ИВЛ палочкоядерные 6% [4%; 8%] и сегментоядерные 75% [72%; 79%], при выписке – 6% [2%; 7%] и 77% [68%; 82%] соответственно. Самый высокий показатель лимфоцитов фиксировался при

поступлении и составил 23% [13%; 33%], а самый низкий при выписке – 9% [8%;17%], также без достоверных различий. Проводилась оценка результатов микробиологических исследований бронхоальвеолярных смывов, полученных во время трахеостомии были выделены *A. baumannii* на первом этапе и *K. pneumoniae* на втором. Во второй группе на первом этапе выявлены *K. pneumoniae* (37%) *A. baumannii* (25%) и на втором этапе основные патогены были те же по 20%. При этом при обнаружении *A. baumannii* на первом этапе он же выделялся на втором у этих же пациентов.

#### **Выводы.**

1. Инфицирование трахеобронхиального дерева зачастую происходит до трахеостомии.
2. Доминирующими возбудителями являются *A. baumannii* и *K. pneumoniae*.
3. Тенденции микробиологических посевов сопоставимы погодам.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Taran S. Noninvasive and invasive mechanical ventilation for neurologic disorders / S. Taran, V.A. McCredie, E.C. Goligher // Handb Clin Neurol, 2022.– Vol. 189, P 361-386.
2. Якубцевич, Р. Э. Основы анестезиологии и реаниматологии : учебное пособие / Р. Э. Якубцевич. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – 232 с.

## **ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: АНАЛИЗ И РЕКОМЕНДАЦИИ**

**Белевич Е. А., Тимошко А. Н.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Марковцова О. А.

**Актуальность.** Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на все аспекты жизни людей, включая психическое здоровье, особенно у детей и подростков [1]. Стрессы, вызванные недостатком поддержки и внимания, привели к увеличению конфликтов в семьях, что также отразилось на психическом здоровье детей.

**Цель.** представить сведения, о негативном влиянии пандемии COVID-19 на детей и подростков, особенностях психоэмоционального состояния лиц, перенесших коронавирусную инфекцию.

**Методы исследования.** Проведен анализ доступных литературных источников PubMed, Sci-Hub, КиберЛенинка, EORTC.