

# ПОСТИНЪЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ГРОДНЕНСКОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКЕ

Косяник Д. О., Юсафзай Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хильмончик Н. Е.

**Актуальность.** Современная медицинская практика сопровождается увеличением числа диагностических и лечебных процедур, а также ростом резистентности микроорганизмов к антибиотикам, циркулирующим в лечебных учреждениях [1]. Несмотря на внедрение одноразовых шприцев, а также широкое использование средств дезинфекции, количество постинъекционных осложнений (ПИО), требующих хирургического вмешательства, остается на прежнем уровне [2]. Проблема ПИО остается крайне актуальной, что требует разработки новых подходов к ее решению.

**Цель.** Анализ частоты постинъекционных осложнений, их эпидемиологических характеристик и основных факторов риска с целью разработки эффективных методов профилактики.

**Методы исследования.** Проведен анализ историй болезни пациентов отделения гнойной хирургии в УЗ «Гродненская университетская клиника» за период с 2020 по 2025 года. В исследование было включено 80 пациентов: 41 (51,3%) мужчин и 39 (48,7%) женщин. Средний возраст пациентов составил 52 года [18; 87]. Пациенты были разделены по возрастным группам, месту жительства, а также локализации абсцессов. Лечение включало экстренное и плановое вскрытие абсцесса с использованием различных видов анестезии. Статистический анализ проводился с помощью описательной статистики, частотных характеристик и анализа распределений.

**Результаты и их обсуждение.** Исследование показало, что постинъекционные абсцессы чаще встречаются среди пациентов старшего возраста. В возрастной группе 18-22 года было только 6 пациентов (7,5%), 28-32 лет – 3 (3,75%), 33-37 лет – 2 (2,5%), 38-42 лет – 8 (10%), 43-47 лет – 6 (7,5%), 48-52 лет – 7 (8,75%). В возрастных группах старше 53 лет наблюдается тенденция к увеличению числа случаев заболевания: 53-57 лет – 11 (13,75%), 58-62 лет – 12 (15%), 63-67 лет – 9 (11,25%), 68-72 лет – 4 (5%), 73-77 лет – 5 (6,25%), 78-82 лет – 5 (6,25%), 83-87 лет – 2 (2,5%). Это может быть связано с возрастной ослабленностью иммунной системы и возможными хроническими заболеваниями, которые увеличивают риск развития инфекций. Большинство пациентов жили в городе.

Все случаи постинъекционных абсцессов по локализации можно разделить на 4 группы: в ягодичной области – у 31 (38,75%) пациента, в межъягодичной складке – у 1 (1,25%), на конечности – у 20 (25%), на туловище – у 28 (35%). Экстренное вскрытие абсцесса проводилось у 71 (88,75%) пациента, плановое – 9 (11,25%). В большинстве случаев была проведена местная анестезия (43,16%).

Среднее время госпитализации составило 15 [6; 15,5] койко-дней.

#### **Выводы.**

1. Наиболее подвержены развитию постинъекционных абсцессов пациенты мужского пола, в возрасте 53-67 лет, не работающие и проживающие в городе.

2. Чаще всего постинъекционные абсцессы располагаются в ягодичной области.

3. Предпочтительным вмешательством является экстренное вскрытие абсцесса с использованием местной анестезии.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Yuan, J. Mycobacterium abscessus post-injection abscesses from extrinsic contamination of multiple-dose bottles of normal saline in a rural clinic / Y. Liu, Z. Yang, Y. Cai et al. // Int J Infect Dis. 2009. – Vol. 13, №5. – P. 537-542.

2. Yalcin, A.N. Examining the Safety of Dorsogluteal and Ventrogluteal Sites for Intramuscular Injection in Older Adults / MD. Altan, E. Kaymaz // Int J Older People Nurs. 2024 – Vol. 19, №6. – P.12655.

## **УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, АССОЦИИРОВАННОЙ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА**

**Котляренко Д. О.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук Лакотко Т. Г.

**Актуальность.** Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) – это распространенное расстройство дыхания во время сна, характеризующееся повторяющимися эпизодами частичной или полной обструкции верхних дыхательных путей[1]. Ночные симптомы включают храп, прерывистое дыхание, повышенное слюноотделение, потливость, сухость во рту. Дневные симптомы включают чрезмерную сонливость, раздражительность, когнитивную дисфункцию [2]. Эти симптомы демонстрируют сходство с проявлениями депрессией. До 63% пациентов с СОАС имеют симптомы депрессии [3]. Важно оценивать симптомы