

ДЕРМАТОЗЫ БЕРЕМЕННЫХ ОБЗОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ИЗ ПРАКТИКИ

Кожемякин С. В., Левин В.И., Швайковский А.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Дерматоз беременных — это группа кожных заболеваний, возникающих или усугубляющихся в период беременности [1]. Актуальность данной темы обусловлена увеличением числа беременных женщин, испытывающих различные дерматологические проблемы, что требует особого внимания со стороны медицинских специалистов. Эти состояния могут варьироваться от относительно безобидных до серьезных, влияющих как на здоровье матери, так и на развитие плода. Дерматозы беременных могут быть как специфическими для этого периода, так и обострением уже существующих кожных заболеваний.

Цель. Проанализировать клинический случай и научные статьи по данной тематике.

Методы исследования. Была проанализирована история болезни пациентки с данным заболеванием. Личные данные и информация о пациентке были засекречены. Проведен поиск литературы, в которой собраны ранее опубликованные данные об дерматозах беременных в акушерской практике, включая современные международные рекомендации и учебные пособия с диапазоном с 2005 по 2023 года.

Результаты и их обсуждение. Пациентка 2002 года рождения. Полных лет — 22. Дата поступления в стационар 18.09.2024. Диагноз основной: Многоформная экссудативная эритема. Беременность 266 дней. Вызванная беременностью отёки (O12.0). Осложнения основного диагноза: нет. Сопутствующий: Миопия высокой степени, Вторичная тромбоцитопения. Жалоб при поступлении: Зуд в области живота и бёдер. Анамнез заболевания. Считает себя больной с 15.09.2024 года, когда обнаружила высыпания в области живота ярко алого цвета. Проявляющиеся зудом и переходящая в локальные пятна красно-бурого цвета. 16.09.2024 года пятно визуально увеличилось заняло 1/3 живота пациентки, зуд не наблюдала. 18.09.2024 года отметила появление ярко красной сыпи на задней поверхности бедра. Так же увеличилось пятно на животе, примерно 2/3 живота. Элементы постепенно нарастали и имели склонность к слиянию. 21.09.2024 года отметила постепенное нарастание высыпаний в области бёдер и ягодиц. На момент осмотра 24.09.2024 года беспокоит зуд на тыльной поверхности стопы и задней поверхности голеней, проявляющийся в утренние и вечерние часы.

Лечение: 15.09.2024 в поликлинике была назначена дексаметазоновая мазь утром и вечером. При поступлении в стационар — бипонтеновая мазь, цинковая мазь и мазь Лакоид. После применённой терапии пациентка отметила переход элементов кожной сыпи из ярко красного цвета в белый, но зуд оставался утром и вечером. 25.09.2024 состоялось плановое кесарево сечение — роды двойней

без осложнений. В послеродовом периоде отмечает период ремиссии высыпаний на животе. Область голени и стоп отмечает сыпь с геморрагическим венчиком без клинических проявлений.

Выводы. Приведенный клинический случай демонстрирует классический пример дерматоза беременных. Таким образом, ключевыми выводами исследования дерматозов беременных являются необходимость повышения осведомленности специалистов о данной патологии, важность ранней диагностики и лечения для предотвращения возможных осложнений как для матери, так и для ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аленькина, А. Б. Дерматозы у беременных: дис. канд. мед. наук: 14.00.11/ А. Б. Аленькина. – Москва, 2006. – 94 л.

ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Колоцей В.Н., Смотрин С.М., Страпко В.П.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Желчнокаменная кишечная непроходимость встречается достаточно редко и составляет 0,3 – 2,1% от всех случаев кишечной непроходимости. Миграция конкремента через сформированный билиодигестивный свищ приводит к обтурации тонкой кишки и развитию кишечной непроходимости [1].

Цель. Целью работы является изучение особенностей диагностики и лечения желчнокаменной кишечной непроходимости. Представить результаты лечения пациентов с абсцессами брюшной полости, возникшими после лапароскопической аппендэктомии, с применением пункционных и лапароскопических методов.

Методы исследования. В данное исследование включены результаты обследования и хирургического лечения 8 пациентов с желчнокаменной кишечной непроходимости, находившиеся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГКБ СМП г. Гродно» в 2012–2024 годах. Во всех случаях это были женщины в возрасте от 57 до 91 года. В клинических условиях проводилось комплексное обследование пациентов с применением общеклинических, лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, функциональных и других методов.

Результаты и их обсуждение. Все пациентки поступали в экстренном порядке. Во всех случаях пациентки указывали на наличие желчнокаменной болезни, выявленной не так давно при обследовании по поводу сопутствующих заболеваний. Данный факт говорит о латентном течении желчнокаменной болезни, что вполне объяснимо. Во всех описанных случаях мы имели дело