

параметра до +7,86% [+5,21%; +13,04%]. Межгрупповые различия подтверждены статистически, так как $p < 0,05$

Выводы. Применение метода ЭАГМТ способствует улучшению относительного изменения САД при реваскуляризации миокарда в условиях ИК. Таким образом данный метод позволяет проводить профилактику и коррекцию интраоперационных нарушений гемодинамики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Biochemical Changes in Cardiopulmonary Bypass in Cardiac Surgery: New Insights / L.O. Ferreira [et al.] // Journal of Personalized Medicine. – 2023. – Vol. 13, No. 10. – P. 1-6.

ИЗМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА СЕРДЕЧНО–СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ПРИ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА НА ФОНЕ ЭКСТРАКАРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТНОЙ ТЕРАПИИ

Кротков К.О.¹, Якубцевич Р.Э.²

*Гродненский областной клинический кардиологический центр¹,
Гродненский государственный медицинский университет²*

Актуальность. Вазоплегический синдром одно из самых распространённых осложнений кардиохирургических операция с применением ИК, и его частота от 5 до 44%. В результате его возникновения происходит увеличение продукции оксида азота, что приводит не только к снижению сердечно–сосудистого сопротивления, но и к увеличению доз вазопрессорной поддержки [1]. Поэтому необходимо использовать не только фармакологические методы коррекции данного осложнения, но и инструментальные с целью коррекции и профилактики данного осложнения.

Цель. Оценить индекс сердечно–сосудистого сопротивления (ИССС) при проведении аорто–коронарного шунтирования (АКШ), маммарно–коронарного шунтирования (МКШ) в условиях искусственного кровообращения (ИК) при применении ЭАГМТ.

Методы исследования. В исследуемую группу были включены 15 пациентов с ИБС, которым показано проведение АКШ, МКШ в условиях ИК. Процедура ЭАГМТ была выполнена 15 пациентам по следующей методике: во время этапа ИК после введения первого кардиоплегического раствора в зазор излучателя индуктора аппарата магнитного воздействия помещали «артериальную красную» (магистраль сброса с артериального фильтра) линию магистралей экстракорпорального контура (в данном случае – контура ИК). Продолжительность обработки крови составляла 30 мин, объёмная скорость 0,4–0,7 л/мин. Магнитная индукция, создаваемая аппаратом

магнитной обработки крови (МОК) между полюсами индуктора – 140 ± 10 мТл. Измерение ИССС проводилось при помощи систем PiCCO и Flow-track. Исследование проводилось в два этапа: через 10 после индукции в наркоз и через 10 минут после введения расчётной дозы протамина. Статистические параметры признаков описывали медианами (Me) и интерквартильными размахами (значения 25–го и 75–го перцентилей). Значимость результатов оценивали методом независимых признаков – с помощью непараметрического критерия Вилкоксона (Wilcoxon matched pairs test). Критический уровень статистической значимости составлял $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение. На первом этапе исследования показатель ИССС составил $2173 \text{ дин} \cdot \text{сек} \cdot \text{см}^{-5} / \text{м}^2$ [1799;2309], но на втором этапе несмотря на снижение данного параметра до $1724 \text{ дин} \cdot \text{сек} \cdot \text{см}^{-5} / \text{м}^2$ [1530;2141], статистической разницы между двумя этапами исследования не выявлено ($p \leq 0,05$).

Выводы. Исходя из полученных данных, можно предположить, что метод ЭАГМТ не влияет отрицательно на ИССС. Таким образом ЭАГМТ можно расценить как безопасный метод по отношению к сердечно–сосудистому тону пациентов при кардиоургических операциях в условиях ИК.

ЛИТЕРАТУРА

1. Vasoplegic Syndrome after Cardiopulmonary Bypass in Cardiovascular Surgery: Pathophysiology and Management in Critical Care / Z. Ltaief [et al.] // Journal of Clinical Medicine. – 2022. – Vol. 11, № 21. – P. 64-67.

СТИЛЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ САМОРЕГУЛЯЦИИ КАК ИНДИКАТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Кузмицкая Ю.Л., Воронко Е.В., Саков В.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Одним из способов повышения конкурентоспособности специалистов с высшим медицинским образованием является формирование востребованных профессиональных компетенций. Не последнее место, наряду с профессиональными компетенциями, занимает и психологическое здоровье, так как предъявляются требования не только к знаниям и умениям, но и к личностным качествам специалистов.

Важнейшей составляющей психологического здоровья является эмоциональное благополучие, обеспечиваемое во многом развитыми умениями саморегуляции, способствующие снижению эмоционального напряжения, созданию оптимального психического состояния и повышению работоспособности. В связи с чем актуальным становится психологическая диагностика индикаторов психологического здоровья.