

Исследование мягких параартикулярных тканей целесообразно проводить в сравнительном аспекте в аналогичных друг другу симметричных точках и проекциях. Это позволяет не только качественно, но и количественно оценить отдельные суставные образования. При поперечном сканировании мышцы выглядели как гипэхогенные структуры. Панорамное сканирование обеспечивало визуализацию мышцы на всем ее протяжении, в том числе ее переход в сухожилие и место прикрепления к кости. Сухожилия и связки имели вид гомогенных, гиперэхогенных структур. Костные структуры поглощали ультразвуковые волны и выглядели в виде гиперэхогенной, акустически плотной структуры. Мениск визуализировался как гиперэхогенная структура треугольной формы.

Анализ анатомических структур, проводившийся у 20 добровольцев, позволил сформулировать следующее положение: комплексное ультразвуковое исследование хорошо отображает анатомические структуры коленного сустава и позволяет определить его нормальную эхоанатомию.

СИСТЕМЫ ОБЪЕКТИВНЫХ ОЦЕНОК ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ ПАНКРЕОНЕКРОЗОМ

Игнатович Ю. И., Красковский Р. Л.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель- ассистент кафедры Ославский А. И.

Целью нашей работы является изучение острого панкреатита и оценки его тяжести с помощью многопараметрических систем. Эти системы позволяют объективно оценить тяжесть острого панкреатита (панкреонекроза), выбрать оптимальную для данного больного лечебную тактику и прогнозировать исход заболевания, что и было отображено в проведенном нами исследовании. Поскольку основное значение при панкреонекрозе имеют системные патологические реакции (иммунные, сосудистые, гемодинамические и метаболические), используемые системы (шкалы) основаны на оценке именно этих процессов.

Острый панкреатит легкой степени тяжести встречается у 70—90% больных и серьезной проблемы для лечения не представляет. В связи с этим в последние десятилетия укоренилось мнение, что такое заболевание является болезнью 72 ч. Тяжелый острый панкреатит нередко сопровождается нарушением функций отдаленных органов и систем и приводит к развитию полиорганной недостаточности.

Выбор оптимальной тактики, а именно, консервативного или хирургического способа лечения, должен быть обоснован на изменении объективных показателей шкал интегральной оценки состояния пациента не однократно, а в динамике.

В нашей работе была исследована эффективность клинических шкал APACHE II, SAPS II и большого количества лабораторных показателей и сделан вывод о необходимости использования и внедрения многопараметрических систем в лечебный процесс.

В клинике хирургических болезней №1 находилось 86 пациентов с диагнозом «острый панкреатит» (по классификации Атланта 1992). При поступлении всем пациентам определялась тяжесть состояния по шкалам APACHE II и SAPS II. У 71 пациента было 3 ± 0.5 баллов по шкале APACHE II и 8 ± 2 баллов по шкале SAPS II. Всем пациентам, у которых значение шкал было ниже 8 по APACHE II и 15 по SAPS II, проводилась базисная терапия по принятой схеме в хирургическом отделении. При высоких значениях показателей значение шкал было выше 8 баллов по APACHE II и более 15 по SAPS II, был диагностирован тяжелый острый панкреатит, такие больные

госпитализировались в реанимационное отделение, где проводилось специализированное лечение.

Далее проводилось диагностическое определение баллов по шкалам APACHE II и SAPS II для определения динамики процесса. У 4,6% пациентов, несмотря на проводимое лечение, наблюдались отрицательная динамика и постоянно высокие показатели шкал APACHE II и SAPS II, был летальный исход. У 12,8%, которым проводилось лечение в реанимационном отделении, наблюдалась положительная динамика, они были переведены в хирургическое отделение для проведения дальнейшего лечения. У больных с легкой и средней степенью тяжести острого панкреатита (82,6%), которым проводилась базисная терапия в хирургическом отделении, наблюдалось постепенное восстановление показателей шкал к норме.

Ежедневная оценка тяжести состояния больного по шкале APACHE II не только имеет высокую прогностическую значимость, но и составляет основу объективизации показаний к операции и дифференцированного подхода в выборе режимов комплексного лечения при панкреонекрозе.

APACHE II, SAPS II имеют высокую (93,3 —97,9%) чувствительность прогностических признаков, выявляемых при стандартном обследовании больного.

Литература:

1. Светухин А.М., Звягин А.А., Слепнев С.Ю. Системы объективной оценки тяжести состояния больных. Хирургия 2002; 9: 51.
2. Корячкин В.А., Интенсивная терапия угрожающих состояний. Ст-Петербург 2002; 288.

ИНСТИТУТ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Кажина М.В., Рудько И.С.

*УО «Белорусский государственный университет», юр. факультет,
г. Минск; ООАО АСБ «Беларусбанк», г. Гродно*

*Научный руководитель: профессор кафедры акушерства и гинекологии,
д.м.н. Кажина М.В.*

Актуальность работы связана с недостаточным правовым и медицинским опытом в области суррогатного материнства ввиду относительной новизны данного института в Республике Беларусь.

Цель: выявление тенденций дальнейшего распространения института суррогатного материнства на основе анализа неуточненных пунктов правового регулирования данной сферы в законодательстве Республики Беларусь; характеристика медицинской проблематики суррогатного материнства.

Материалы и методы: анализ и осмысление правовых актов Республики Беларусь, регулирующих общественные отношения в сфере суррогатного материнства: Кодекса Республики Беларусь о браке и семье; Постановления Совета Министров Республики Беларусь 4 ноября 2006 г. N 1470 «О существенных условиях договора суррогатного материнства»; Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14 сентября 2006 г. N 71 «Об утверждении перечня медицинских показаний и противопоказаний к суррогатному материнству, порядок и объем медицинского обследования суррогатной матери, генетической матери и их супругов».

Результаты и обсуждение. Несмотря на новизну и недостаточную апробированность метода суррогатного материнства в Республике Беларусь, отмечается всестороннее освещение этой проблемы в законодательных актах с учетом правовых прецедентов Европейских стран. Имеются также некоторые прогрессивные