

# **ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ БЕДРЕННО- ПОДКОЛЕННОГО СЕГМЕНТА**

**Токунов В.А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель – д.м.н. профессор Н.Н.Иоскевич

Целью настоящего исследования явился анализ результатов реконструктивных артериальных операций при атеросклеротическом поражении артерий бедренно-подколенной области у лиц пожилого и старческого возраста.

Под нашим наблюдением находилось 62 больных пожилого и старческого возраста мужского пола и 27 больных среднего возраста с облитерирующим атеросклерозом, перенесшие бедренно-подколенное шунтирование реверсированной аутовеной под перидуральной анестезией. Алгоритм обследования пациентов включал выполнение ангиографии, доплерографии, изучение прооксидантно-антиоксидантного состояния плазмы крови полученной из подкожной вены тыла стопы (диеновые конъюгаты, оснований Шиффа,  $\alpha$ -токоферол,  $\beta$ -каротин). Обработка полученных данных проводилась с использованием программ EXEL и STATISTIC. Контрольную группу составили 16 практически здоровых лиц.

Установлено, что у лиц пожилого и старческого возраста отмечается более выраженный кальциноз общей бедренной артерии и диффузное поражение артерий дистального артериального русла. В послеоперационном периоде у 14,5% (9 чел.) больных развились послеоперационные осложнения, в том числе специфические у 8,1% (5 чел.), неспецифические – у 6,4% (4 чел.). Послеоперационная летальность составила 8,1% (5 чел.). Ее наличие было связано с

прогрессированием имеющейся хронической общесоматической патологии. Послеоперационных осложнений и летальности у лиц среднего возраста отмечено не было. Положительные результаты реконструктивных артериальных операций в ближайшем послеоперационном периоде были получены у 80,6%(50 чел.) больных пожилого и старческого возраста и у 96,3% (26) больных среднего возраста. Кумулятивная проходимость аутовенозных шунтов составила через 3 года с момента выполнения реконструктивной артериальной операции 56,2% и 67,3%, через 5 лет – 48,2% и 59,4%, через 10 лет – 18,1% и 30,4% соответственно. Одновременно у лиц пожилого и старческого возраста показатели перекисного окисления липидов на 20% превышают их значения у лиц среднего возраста. В то же время, показатели антиоксидантной системы у них, по сравнению с лицами среднего возраста, оказывались сниженными на 25-30%. После восстановления артериального кровотока в перенесших ишемию нижних конечностях во всех возрастных группах прооксидантно-антиоксидантное равновесие смещается в сторону преобладания процессов ПОЛ, но с более выраженными сдвигами у лиц пожилого и старческого возраста.

Следовательно, факторами, влияющими на отдаленные результаты реконструктивных артериальных операций при облитерирующем атеросклерозе артерий нижних конечностей у гериатрических больных, являются исходная стадия ХАН кровообращения в нижних конечностях, интенсивность течения в организме атеросклеротического процесса, травматичность артериальной реконструкции, летальность от сопутствующей общесоматической патологии, регулярность прохождения курсов поддерживающей послеоперационной терапии. Кроме того, установленные закономерности в изменении прооксидантно-антиоксидантного равновесия плазмы крови предполагают разработку способов его коррекции, направленных на снижение интенсификации

перекисидации липидов.

## **ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЕ КОНФЛИКТЫ И ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ БОЛЬНЫХ СОМАТИЗИРОВАННЫМ РАССТРОЙСТВОМ**

**Толкач Е.А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Пациенты с соматизированным расстройством представляют сложную категорию больных как в терапевтическом, так и в диагностическом плане. Изучение соматизированного расстройства связано с тем, что в последнее время эта проблема становится все более актуальной в связи с увеличением количества таких пациентов, а также в связи с трудностью выбора специалиста, который должен заниматься лечением данного расстройства из-за сложности выделения основного симптома и диагноза в массе соматических и психологических жалоб.

Целью настоящего исследования являлось изучение межличностного взаимодействия у пациентов с соматизированным расстройством для разработки психотерапевтических мероприятий в их лечении. В психосоматическом отделении 3-й городской больницы г. Гродно было обследовано 22 пациента с диагнозом соматизированное расстройство. В исследовании участвовало 2 мужчин и 19 женщин в возрасте от 22 до 59 лет. В качестве метода исследования использовался опросник межличностных отношений Лири. С помощью метода главных компонентов была проведена классификация полученных оценок по октантам. В результате было выделено 4 фактора. Первый фактор отражает внутриличностный конфликт между желанием доминировать и быть зависимым и пассивным (отображает черты 5 и 6 октантов и отрицательные нагрузки по 1 октанту). Второй фактор—это внутриличностный конфликт между наличием агрессии к