дефицит белка-транскрипционного фактора STAT-1, для которого характерно поражение кожи, слизистых оболочек, дыхательных путей, и белка-адаптора CARD-9, при котором наблюдаются поражения глаз, костей, ЖКТ и дыхательных путей.

У пациентки было несколько факторов риска развития инвазивного мукормикоза: длительный агранулоцитоз и лимфоцитопения, терапия ГКС, пребывание в ОРИТ, применение ЦВК, сопутствующая бактериемия.

Выводы. Описанный клинический случай показывает, что ранняя диагностика, своевременное начало антимикотичсекого и хирургического лечения определяют исход мукормикоза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fungal infections in primary immunodeficiency diseases / D. Abd Elaziz, M. Abd El-Ghany, S. Meshaal [et al.] // Clinical Immunology. – 2020. – Vol. 219. – P. 108553.

2. Heterozygous STAT1 gain-of-function mutations underlie an unexpectedly broad clinical phenotype / J. Toubiana, S. Okada, J. Hiller [et al.]. // Blood. – 2016. – Vol. 127, № 25. – P. 3154-3164.

ОЦЕНКА ГЕРМЕТИЧНОСТИ БЕСШОВНОГО СПОСОБА ЗАКРЫТИЯ ПЕРФОРАТИВНОГО ОТВЕРСТИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

Макаревич Е. И.[1], **Жук Я. М.**[2]

[1]Гродненский государственный медицинский университет,
[2]Гродненская университетская клиника
Научный руководитель: канд. мед. наук Кудло В. В.

Актуальность. Число операций по поводу осложнений язвенной болезни увеличилось почти на 100%, а число случаев перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки возросло в 3 раза [1]. Достижение меньшей травмы, снижение частоты послеоперационных осложнений, ранняя активизация пациентов и сокращение срока послеоперационного пребывания в стационаре заставляют проводить постоянный поиск альтернативных вмешательств [2].

Цель. Дать микробиологическую оценку герметичности бесшовного способа закрытия перфоративного отверстия язвы желудка.

Методы исследования. Эксперимент выполнялся на 20 белых лабораторных крысах весом 200-220 грамм. Все этапы эксперимента проводились в соответствии с «Европейской конвенцией о защите позвоночных животных, используемых для экспериментов или в иных научных целях», а также с соблюдением «Правил и норм гуманного обращения с биологическими объектами исследований» УО «Гродненский государственный медицинский университет». В экспериментальной группе выполнялось моделирование перфоративной язвы желудка. Перфорацию закрывали бесшовным способом с

Репозиторий ГрГМУ

использованием фрагмента окисленной регенерированной целлюлозы с уровнем кислотности Ph 3,5–4,5 «Суригитамп», фиксируя её со стороны серозной оболочки поверх дефекта фибриновым клеем «Фибриностат». На 3-и, 7-е, 14-е и 28-е сутки у животных был осуществлен посев из брюшной полости с последующим выведением животных. Микробиологические исследования выполняли на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии имени С. И. Гельберга ГрГМУ по общепринятой методике.

Результаты и их обсуждение. На 3,7,14,28-е сутки у всех особей при ревизии брюшной полости признаков несостоятельности, перитонита, выпота в брюшной полости не выявлено. На 3,7-е сутки у двух особей выявлен рост микроорганизмов – кишечная палочка. На 14,28-е сутки у всех особей признаков роста культур микроорганизмов не выявлено. Учитывая макроскопическую картину наличие единичных положительных тестов в микробиологическом исследовании, на ранних сроках вероятнее всего носит транзиторный характер и вероятнее всего связан с попаданием микроорганизмов в брюшную полость в процессе моделирования язвы желудка либо техническими недостатками в процессе забора материала.

Выводы. Результаты исследований свидетельствуют об отсутствии патологического значимого изменения микробиологической картины после бесшовного закрытия перфоративного отверстия желудка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Омаров, М. Д. Результаты диагностики и лечения пациентов с перфоративной гастродуоденальной язвой / М. Д. Омаров // Deutsche Internationale Zeitschrift für Zeitgenössische Wissenschaft. – 2022. – № 26. – С. 47-49.

2. Обоснование выбора способа хирургического лечения при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки / А. В. Шабунин, В. В. Бедин, Д. Н. Греков [и др.] // Московский хирургический журнал. – 2020. – № 1 (71). – С. 7-12.

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАТАЛАЗЫ, ДИЕНОВЫХ КОНЬГАТОВ (ДК) В ПЕРИУЛЬЦЕЛЯРНОЙ ЗОНЕ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА ПРИ БЕСШОВНОМ ЗАКРЫТИИ ПЕРФОРАТИВНОГО ОТВЕРСТИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ФТОРОПЛАСТОМ- 4 В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Макаревич Е. И.[1], **Жук Я. М.**[2]

[1]Гродненский государственный медицинский университет,
[2]Гродненская университетская клиника
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кудло В. В.

Актуальность. Любое воспаление сопровождает развитие в тканях дисбаланса оксидантов и антиоксидантов [1].

Репозиторий ГрГМУ