

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ РЕАНИМАЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ

Натынчик А. В., Гуменюк Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хильмончик Н. Е.

Актуальность. Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) является ключевым звеном в оказании помощи пациентам в критических состояниях, поступающим преимущественно через службу скорой медицинской помощи (СМП) [1, с. 833]. Медико-социальная характеристика контингента пациентов ОРИТ позволяет оптимизировать организацию помощи, прогнозировать исходы лечения и разрабатывать эффективные реабилитационные программы [2, с. 2].

Цель. Оценить социальные характеристики пациентов, оказывающие существенное влияние как на риск развития критических состояний, так и на процесс лечения и реабилитации в ОРИТ.

Методы исследования. Анализ карт стационарных пациентов (ф-003/у), госпитализированных в ОРИТ в период с января по ноябрь 2025 года, распределение частоты госпитализаций и длительности пребывания в реанимации по возрастным категориям, структура заболеваний, социальный портрет пациента ОРИТ, обработанных с помощью программы Statistica-10. Анализ достоверности различия средних величин проведен по критерию Стьюдента (t-критерий).

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены 1457 пациентов, находившихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии БСМП в период с января по ноябрь 2025 года.

Анализ полученных данных показал, что наиболее часто в отделение реанимации поступали пациенты в возрастной группе 65–69 лет – 219 случаев (15%), из них: мужчин 107 (48,86%), а женщин 112 (51,14%). $p=0,0069$, $p<0,05$.

В рамках исследования были проанализированы основные нозологические формы, по которым проведён анализ. Острые сердечно-сосудистые патологии приходились на 7,62% всех наблюдений. (Мужчины 3,64%, женщины 3,98% (t-критерий=5,32)). Тяжёлая политравма составляя 35,07% (Мужчины 23,9%, женщины 11,98% (t-критерий=8,5)). Острые нарушения дыхания регистрировались в 1,03% случаев (Мужчины 0,34%, женщины 0,68% (t-критерий=3,95)). Тяжёлые инфекции и сепсис отмечались в 0,41% наблюдений (Мужчины 0,27%, женщины 0,14% (t-критерий=0,11)). Острые отравления фиксировались в 5,02% случаев (Мужчины 3,77%, женщины 1,24% (t-критерий=4,47)). Прочие критические состояния относились к 2,06% наблюдений (Мужчины 1,21%, женщины 0,85% (t-критерий=0,96)).

Анализируя сроки пребывания пациентов, было установлено, что 136 (9%) провели в отделении реанимации 0 суток, 687 (47%) пациентов – одни сутки; 252 (17,3%) – 2-3 суток; 382 (26,2%) – 4 и более.

Выводы. Пациенты реанимации скорой медицинской помощи представляют собой сложную медико-социальную группу, характеризующуюся тяжестью состояния, полиморбидностью, а также зачастую наличием неблагоприятных социальных факторов. Эффективная помощь таким пациентам невозможна без комплексного подхода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анестезиология и реаниматология : клинические рекомендации / А. А. Белкин, Н. С. Давыдова, И. Н. Лейдерман [и др.] ; под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. – Москва, 2016. – С. 833-858.
2. Оценка циркадности для прогноза исхода вегетативного состояния / А. А. Белкин, Е. В. Алексеева, А. М. Алашеев [и др.] // Consilium Medicum. – 2017. – Т. 19, № 2. – С. 19-23.

АНАЛИЗ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА ГРОДНО

Науменко А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. Дивертикулярная болезнь (ДБ) толстой кишки является одним из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта. В основном страдают люди старшей возрастной группы, однако, необходимо отметить «омоложение» болезни, которая в 5-10% отмечается у лиц моложе 40 лет, что диктует необходимость учитывать индивидуальный подход в диагностике и лечении [1].

Цель. Определить основные клинические, лабораторные и инструментальные данные для диагностики и лечения ДБ.

Методы исследования. Проведен метаанализ результатов лечения 261 пациента с ДБ в хирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» (2022–2025). Самому младшему был 21 год (мужчина), а старшим (4 женщины) 87 лет и 92 года. Соотношение мужчин и женщин: 96 (36,8%) и 165 (63,2%). Возраст: от 21 до 92 лет (средний 59,4 года). Диагноз устанавливали на основании клинических симптомов, лабораторных данных (ОАК, ОАМ, биохимия) и инструментальных методов (УЗИ, ФГДС, КТ, МРТ, колоноскопия, ирригоскопия).