

детей установлена наследственная предрасположенность к аллергическим заболеваниям.

Среднетяжелое течение АД выявлено у 6 (30%) детей, тяжелое течение - у 14 (70%) пациентов ($p < 0,01$). Средние значения индексов SCORAD составили соответственно 31,7 (25,8-35,3) и 53,2 (47,9-68,9) балла. Площадь поражения у обследованных пациентов равна 49,5 (31,8-76,1) %, что свидетельствует о распространенном характере поражения кожи. Интенсивность объективных симптомов (эритема, отек, мокнутие, расчесы, лихенификация, сухость) составила 6,0 (3,0-12,0) балла. Выраженность субъективных ощущений – зуда и нарушения сна равнялась 8,0 (4,0-12,0) балла.

Выводы. У детей с АД преобладает тяжелое течение заболевания с большой площадью поражения кожных покровов и высокой степенью выраженности объективных и субъективных симптомов.

Литература

1. Жерносек, В.Ф. Лечение болезней у детей: справочник / В. Ф. Жерносек [и др.]; под редакцией В.Ф. Жерносека. – Минск, Адукацыя і выхаванне, 2013. – С.30–44.

3. Severity scoring of atopic dermatitis: the SCORAD index. Consensus Report of the European Task Force on Atopic Dermatitis // Dermatology. – 1993. – Vol.186, № 2. – P. 23 – 31.

ТРАНСФУЗИЯ ТРУПНОЙ КРОВИ

Марцинкевич Д.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассист. Кононов Е.В.*

Актуальность. Вопрос применения трупной крови не стоит сейчас остро, однако в случае военных конфликтов либо катастроф возможно применение данных методик. Также эти знания являются исторической частью становления трансфузиологии как науки, их обзор помогает в поиске новых решений при переливании крови и её заменителей.

Цель: на основании литературных данных изучить историю вопроса переливания трупной крови.

Материалы и методы исследования. Материалами явились письменные источники, а так же ряд современных исследований из разных областей науки по данной тематике.

Результаты. Великим достижением медицины явилось переливание крови. Однако чем большее значение приобретало переливание крови, тем большее значение приобретала проблема ее получения. В 1928 году профессор Шамов В.Н. открыл научному миру результаты своих опытов по сохранению жизни обескровленных собак, путем переливания им крови от мертвых собак. Этим было доказана жизнеспособность трупной крови[1].

В марте 1930 года Юдин С.С. доказал, что трупная кровь может функционировать и в условиях человеческого организма [4]. К 1938 году было осуществлено уже 2 500 успешных переливаний трупной крови [2]. Особенность кадаверной крови в том, что у трупа можно взять до 2-3 литров крови. Кровь сразу после смерти свертывается, а затем вновь становится жидкой в результате фибринолиза. Эта способность позволяет хранить её без добавления антикоагулянтов, что исключает реакции и осложнения, возникающие при переливании цитратной крови [3].

Тем не менее «Американский национальный комитет крови» в 1952 году пришел к заключению о нецелесообразности заготовки трупной крови. На этом история вопроса о переливании посмертной крови заканчивается [2].

Выводы. Переливание трупной крови – это уникальный метод, спасший тысячи человеческих жизней во второй половине XX века.

Литература

1. Шамов В.Н. и доцент Филатов С.А. Руководство по переливанию крови / С.А. Филатов и В.Н. Шамов // «Полиграфкнига», М. - 1940.
2. Симонян К.С. Посмертная кровь в аспекте трансфузиологии / К.С. Симонян // Медицина, М. – 1975.
3. Цуринова Переливание фибринолизной крови / Е.Г. Цуринова // Медгиз, М.-1960.
4. Кнопов М.Ш. Выдающийся трансфузиолог и нейрохирург. Гематология и трансфузиология / М.Ш. Кнопов // 2012.- №2 (57) – С. 24-36.

КОРРЕЛЯЦИИ МЕТАБОЛИЗМА И ЭКГ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Марцинкевич Д.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научные руководители – к.м.н., Дорохин К.М., к.м.н., доц. Орехов С.Д.*

Актуальность. Общеизвестна чувствительность миокарда к различным гуморальным регуляторам. Brau J. [1] обнаружил зависимость показателей ЭКГ от газового состава крови. Yetkin E. [2] описал изменения ЭКГ при проведении гемодиализа, Genovesi S. [3] - при разных стадиях цирроза печени. Однако в современной литературе редко встречается информация о связи параметров ЭКГ и показателей метаболизма.

Цель исследования: найти зависимость между параметрами ЭКГ и биохимическими показателями у пациентов с различными формами острого нарушения мозгового кровообращения.

Материалы и методы исследования. Проанализированы истории болезни 31 пациента (17 женщин и 14 мужчин), проходивших лечение в отделении реанимации №3 ГОКБ. Лабораторные данные и показатели ЭКГ на момент поступления и при окончании курса интенсивной терапии све-