

ся полисистемностью поражения, относящееся к группе нейроэктодермальных нарушений [1].

Цель: описание случая наблюдения спонтанного разрыва ангиомиолипомы почки у беременной пациентки, страдающей СБП.

Материалы и методы исследования. Представлен сложный междисциплинарный клинический случай разрыва ангиомиолипомы почки у беременной пациентки (17-18 неделя) на основе данных МРТ исследования брюшной полости и забрюшинного пространства.

Результаты. Проводилось наблюдение беременной пациентки с СБП. По результатам данных МРТ головного мозга до беременности имелись признаки поражения головного мозга. По данным КТ-исследования с болюсным контрастным усилением и многофазным сканированием, проведенного за 1,5 года до беременности, имелись множественные ангиомиолипомы обеих почек с характерным КТ-паттерном: образования больших размеров с аваскулярным жировым компонентом с наличием на фоне некоторых из них хорошо контрастирующих мелких сосудов. По результатам МРТ исследования, проведенного по экстренным показаниям на 17-18 неделе беременности визуализирована большая забрюшинная гематома слева на фоне имеющихся ангиомиолопом обеих почек. Проведено экстренное оперативное вмешательство – нефрэктомия слева. Пациентка выписана в удовлетворительном состоянии. Отдаленный послеоперационный период осложнился спонтанным пневмотораксом. В условиях стационара проведено дренирование плевральной полости, аускультативный контроль расправления легочной ткани, пациентка выписана в удовлетворительном состоянии на 14 сутки. Продолжает находиться под наблюдением.

Выводы. Ангиомиолипомы почки, превышающие размеры 4 см представляют собой угрозу спонтанного разрыва с образованием забрюшинной гематомы.

Беременность может являться провоцирующим фактором в развитии осложнений, угрожающих жизни, у пациенток с СБП.

Литература

1. Дорофеева М. Ю. Туберозный склероз у детей / Ю.М. Дорофеева // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2001. – № 4. – С. 33-41.

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ПАХОВЫМИ ГРЫЖАМИ

Никитина В.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научные руководители - к.м.н., доцент В.А.Карпюк, д.м.н.,

проф. С.М.Смотрин

Актуальность. Распространённость паховых грыж (ПГ) составляет 14 человек на 1000 населения в возрасте от 25 до 34 лет, а в возрастной группе от 55 до 64 лет достигает 53 человека на 1000 населения. Выявле-

ние личностных особенностей у пациентов с ПГ является важным для организации психологического сопровождения их как в пред-, так и в послеоперационном периоде.

Цель: особенности личностных характеристик и эмоциональных состояний, значимых для адаптации, у пациентов с ПГ.

Материалы и методы. Проведена оценка личностных особенностей и уровня тревожности у пациентов с ПГ по опроснику Спилберга-Ханина и многофакторному личностному опроснику FPI. Обследовано 15 пациентов мужского пола в возрасте от 39 до 78 лет, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГКБСМП». Из них 66,7% (10 человек) впервые госпитализировались по поводу данного заболевания, 33,3% (5 человек) – повторно.

Результаты. Высокие значения по шкале «невротичность» выявлены у 33,3% опрошенных, «спонтанная агрессивность» — в 26,7% случаев, «депрессивность» - в 20%, «раздражительность» — в 33,3%, «общительность» — в 66,7%, «реактивная агрессивность» — в 73,3%, «застенчивость» — в 33,3%, «открытость» — в 53,3%, «эмоциональная лабильность» — 6,6%. У 60% пациентов выявлена экстраверсия, у 40% - интроверсия. У 53,3% пациентов психическая деятельность протекает по мужскому типу. У пациентов с первичной госпитализацией по поводу паховой грыжи высокий уровень ситуативной и личностной тревожности наблюдался в 10 % и в 60% соответственно. У пациентов с повторной госпитализацией – в 20 и 80 процентах.

Выводы. Для большинства пациентов с ПГ характерны высокие уровни личностной тревожности, особенно при повторной госпитализации, что говорит о возможной связи уровня тревожности с развитием данного заболевания. Так же у пациентов с ПГ отмечаются высокие результаты по следующим шкалам: «реактивная агрессивность», «общительность», «открытость». У большинства пациентов преобладают экстравертированные черты характера и протекание психических процессов по мужскому типу. Целесообразно в предоперационную подготовку пациентов с ПГ включать консультацию психолога, врача-психотерапевта.

ДЕЗОБЛИТЕРИРУЮЩАЯ ХИРУРГИЯ ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ ОККЛЮЗИЙ

Никольский Э.П.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Василевский В.П.*

Актуальность. До настоящего времени в хирургии сосудов подвздошно-бедренной зоны превалируют шунтирующие вмешательства. Однако с начала 90-х гг. прошлого века все больше хирургов начинают возвращаться к операции полузакрытой дезоблитерации подвздошных артерий, которая впервые была применена в 1950–1960-х гг. [1].