

77-ом заседании Экономического совета Содружества Независимых Государств, было принято решение о присуждении премии Содружества Независимых Государств 2017 года нашему университету за достижения в области качества продукции и услуг.

**Выводы.** Гродненский государственный медицинский университет – динамично вуз, избравший собственной миссией улучшение жизни человека и общества благодаря образованию, исследованиям и инновациям. Его коллектив успешно трудится над осуществлением всех сторон учебной, научной и клинической деятельности в соответствии с современными европейскими подходами, развивает прикладные и фундаментальные исследования по направлениям, отвечающим потребностям времени, развивает инновационные инфраструктуры и совершенствует университетскую систему менеджмента качества. За 60 лет институт-университет подготовил более 22 тысяч врачей и медсестер с высшим образованием, в том числе иностранных студентов из 26 стран мира, и они в настоящее время играют значительную роль в развитии системы здравоохранения и медицинской науки не только в нашей стране, но и за ее пределами. Их профессиональные достижения – во многом результат серьезной работы профессорско-преподавательского состава Гродненского государственного медицинского университета.

#### *Литература*

1. Клепацкий Б.И. К истории высшего медицинского образования в Гродно // Вопросы истории медицины и здравоохранения БССР: Материалы второй научной конференции — Минск, 1965. — С. 66–68.
2. <http://www.grsmu.by/ru/>
3. <http://journal-grsmu.by/index.php/ojs/article/view/1103/1017>

## **CLINICAL AND LABORATORY MANIFESTATIONS OF MULTIPLE ORGAN DYSFUNCTIONS (MODs) AT SEPSIS**

***Abdinasir Ali Abdi***

Department of Infectious Diseases

Grodno State medical University

Supervisor – MD, Associate Professor,

Head of Department of infectious diseases N.V. Matsiyeuskaya

Introduction. The Third International Consensus Definitions Task Force defined sepsis as “life-threatening organ dysfunction due to a dysregulated host response to infection”.

The aim of the study was to present clinical and laboratory manifestations of MODs in patients with sepsis.

Material and methods. Medical cards were analyzed for 41 patients with established sepsis diagnosis (men -26 (63.4%), women -15 (36.6%), age (Me, min-max) 56 (21-86) years), who were hospitalized in intensive care unit (ICU) of Grodno hospital of infectious diseases in 2008-2017. The SOFA scale was used to estimate MODs. The statanalysis was carried out using the "Statistics" v. 6.0.

Results. Respiratory insufficiency was established in 11 (26.8%) patients in the group. The respiratory index (RI) <400 mmHg was in 2 (4.9%) patients, RI<300 in 5 (12.2%), RI <200 in 3 (7.3%), RI <100 in 1 (2.4%). Invasive ventilation (IVL) was performed in 7 (17.7%) cases. Impairment of consciousness was detected in 20 (48.7%) patients in the group. In these cases, the Glasgow coma (SCG) scale, equal to 13-14 points, was in 8 (19.5%), 10-12 points in 5 (12.1%), 6-9 in 3 (7.3%), less than 6 points - in 4 (9.7%) patients. Signs of cardiovascular insufficiency (CVI) were found in 13 (31.7%) patients: mean arterial pressure (MAP) <70 mmHg was in 3 (7.3%), vasopressors were used for 10 (24.4%) patients. Dysfunction of the liver was detected in 24 (58.5%): bilirubin in the range of 20-32  $\mu$ mol/l was in 13 (31.7%), 33-101  $\mu$ mol/l - in 10 (24.4%), more than 200  $\mu$ mol/l - in 1 (2.4%). Disturbance of coagulation was diagnosed in 11 (26.8%) patients. Thrombocytes <150x10<sup>12</sup> were in 3 (7.3%), platelets less than 100 - in 7 (17.1%), less than 50 - in 1 (2.4%) patient.

Kidney dysfunction was established in 21 (51.2%) patients. Creatinine in the range of 110-170  $\mu$ mol /l was in 12 (29.2%) patients, 171-299 were in 7 (17.1%), 300-440 – in 2 (4.9%), more than 440 – in 1 (2.4%) patient.

The conclusions. In the observed group of patients with sepsis the most frequent manifestations of MODs in the first 48 hours of hospitalization in the ICU were the liver dysfunction - 58.5% of cases, kidney dysfunction - 56.1% and CNS impairment - 48.7% cases. CVI was noted in 37.7%, respiratory insufficiency and coagulation disorder was observed in 26.8% of cases.

## ПЕРИОПЕРАТИВНАЯ ДИНАМИКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ

*Авдевич Э.М.*

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

**Актуальность.** Во все основные шкалы, применяемые в настоящее время для оценки состояния критических пациентов, такие как SAPS [1] и многие другие, обязательно включают лабораторные показатели. При этом, некоторые авторы считают, что роль этих показателей нуждается в уточнении [2].

Актуальность данного исследования связана как с неодинаковой значимостью биохимических показателей, так и с небольшим количеством