

2. Лобочкая, Н.Л. Высшая математика. / Н.Л. Лобочкая [и др.] – Мн. : Вышэйшая школа, 1987. – 320 с.

АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОСТЕОСИНТЕЗА КЛЮЧИЦЫ ГВОЗДЕМ БОГДАНОВА

Потапович Д.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Кошман Г.А.*

Актуальность. Переломы ключицы являются часто встречающимися повреждениями скелета и составляют 2,6-10% от всех переломов. Традиционно методом выбора лечения был консервативный. В последнее время появились данные, что при использовании консервативных методов, частота несращений составляет 15-20%, что приводит к хроническому болевому синдрому, снижению силы и быстрой утомляемости в плечевом поясе при физических нагрузках [1]. Однако до настоящего времени есть и противники оперативного лечения переломов ключицы, что связывают с большим количеством осложнений [2].

Цель. Целью нашего исследования была ретроспективная оценка частоты осложнений после выполнения остеосинтеза переломов ключицы гвоздем Богданова.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования была оценка результатов лечения пациентов с переломами ключицы по историям болезней в УЗ «ГКБ СМП г.Гродно» в период с 2008 по 2017 годы.

Результаты. За период с 2008 по 2017 год в клинике УЗ «ГКБ СМП г.Гродно» было выполнено 169 остеосинтезов переломов ключицы гвоздем Богданова. Наиболее частым осложнением была миграция стержня – 5 случаев (2,5%), нагноение мягких тканей и открытие свища – 2 (1,2%), несращение перелома – 2 (1,2%) и перелом металлоконструкции -1 случай (0,6%).

Полученные данные указывают на более низкую частоту развития осложнений при выполнении остеосинтеза гвоздем Богданова по сравнению с мировой статистикой [3].

Выводы. Остеосинтез переломов ключицы стержнем Богданова является простым и относительно безопасным методом лечения переломов ключицы с хорошими результатами в отдаленном периоде.

Литература

1. Xu, C.P. Should displaced midshaft clavicular fractures be treated surgically? A meta-analysis based on current evidence / C.P.Xu [et al.] / Eur. J. Orthop. Surg. Traumatol. – 2013. – Vol. 23, № 6. – P. 621-629.

2. Shetty, S.K. To Operate or not to operate the mid-shaft fractures of the clavicle: A comparative study of functional outcomes of the two methods of management / S.K. Shetty [et al.] / J. Clin. Diagn. Res. – 2017. – Vol. 11, № 1. – P. 1-3.

3. Eickhoff, A. Complications after intramedullary stabilization of clavicle fractures / A. Eickhoff [et al.] / Unfallchirurg. – 2018. – Vol. 1, № 1. –P.1-7.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ И КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНЫХ СМЫВОВ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

Потапович А.С., Маркевич Т.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Поплавская Э.Э.*

Актуальность. У пациентов с ишемической болезнью сердца согласно литературным данным развивается дисфункция эндотелия, которая проявляется нарушением его моторной функции, нитроксидпродуцирующей, повышением экспрессии молекул межклеточной адгезии [1], что может способствовать миграции клеток, особенно нейтрофилов из кровеносного русла в бронхолегочную ткань [2].

Цель. Определить взаимосвязь нарушения функции эндотелия и клеточного состава бронхоальвеолярных смывов (БАС) у пациентов со стабильной стенокардией напряжения (ССН), протекающей с артериальной гипертензией (АГ).

Материалы и методы исследования. Обследовано 12 пациентов со ССН 2 функционального класса, протекающей с АГ 2 степени (45-65 лет). Контрольная группа – 19 практически здоровых человек (40-55 лет). Бронхоскопию и оценку показателей БАС осуществляли по общепринятой методике. Подсчитывали общее количество клеток, процентное содержание нейтрофилов, АМ лимфоцитов и эозинофилов. Исследование эндотелиальной регуляции сосудистого тонуса проводили с применением пробы с реактивной гиперемией реовазографическим методом (оценивали эндотелийзависимую вазодилатацию (ЭЗВД)), определяли уровень нитратов/нитритов плазмы крови. Данные обработаны при помощи программы STATISTICA 6.0 с применением непараметрических методов исследования (критерий Манна-Уитни). Корреляционный анализ проводили по методу Спирмана.

Результаты. У пациентов со ССН, протекающей с АГ, общее количество клеток и их процентное соотношение не отличалось от аналогичных показателей в контрольной группе ($p>0,05$). Выявлено снижение ЭЗВД ($p<0,05$) и нитратов/нитритов плазмы крови ($p<0,05$), отмечалась положительная