

стационар по причине острого холецистита вследствие неэффективности консервативной терапии. Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите была выполнена 208 пациентам (82,5%). 65 пациентов (20,5%) были пролечены консервативно. Такая тактика применялась по отношению к пациентам пожилого и старческого возраста, страдавшим тяжелой сопутствующей патологией, прежде всего легочно-сердечной.

Выводы. Преимущества применяемой нами тактики очевидны: сокращение средней длительности пребывания пациента на койке на 37,9%, экономия медикаментов, отсутствие необходимости повторной госпитализации для проведения планового оперативного лечения, что ведет к уменьшению сроков временной нетрудоспособности и значительному экономическому эффекту.

Литература

1. Тактика оперативных технологий при остром холецистите / Н.Х. Мусабаев [и др.] // Вестник Казахского Национального медицинского университета. – 2015. – №1. – Mode of access: <https://cyberleninka.ru/article/n/taktika-operativnyh-tehnologiy-pri-ostrom-choletsistite>. – Date of access: 09.11.2017.

ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ И СИСТЕМА АНТИОКИСЛИТЕЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ЗДОРОВЫХ КРЫС

Починчик Е.А., Валько Н.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н., доц. Петушок Н.Э.*

Актуальность. Роль активных форм кислорода и процессов перекисного окисления липидов в патогенезе заболеваний желудочно-кишечного тракта в последние годы стала предметом активного изучения. В ходе ряда исследований показано, что система глутатионпероксидаза/восстановленный глутатион является важным фактором модуляции симптомов при хроническом воспалении кишечника. Однако, согласно имеющимся литературным данным, содержание антиоксидантных факторов в слизистом эпителии желудочно-кишечного тракта млекопитающих имеет существенные видовые и половые различия.

Цель поведенных нами исследований заключалась в определении интенсивности перекисного окисления липидов и состояния антиоксидантной системы в слизистой различных отделов ЖКТ крыс.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились на беспородных крысах-самцах массой 180-200 г. В гомогенатах слизистой

отделов кишечника определяли содержание тиобарбитурат-реагирующих продуктов (ТБК-РП), в качестве параметров состояния антиокислительной защиты были выбраны концентрация восстановленного глутатиона (GSH), активность глутатионпероксидазы (ГПО) и глутатионредуктазы (ГР).

Результаты. Наши исследования показали, что у экспериментальных животных концентрация восстановленного глутатиона в слизистом эпителии тонкого кишечника и прямой кишки достоверно превышает аналогичные показатели в желудке и толстом кишечнике. В эпителии тонкого кишечника наиболее активно функционирует глутатионовый редокс-цикл. В этом отделе нами зафиксирована самая высокая активность как "нарабатывающей" восстановленный глутатион глутатионредуктазы, так и глутатионпероксидазы его утилизирующей. Минимальные значения активности данных ферментов мы наблюдали в слизистом эпителии желудка. Концентрация ТБК-РП в исследованных отделах кишечника различий практически не имеет, а в эпителии желудка она в три раза ниже, чем в кишечнике.

Выводы. Таким образом, исследования состояния антиокислительной системы и интенсивности перекисного окисления липидов в желудочно-кишечном тракте здоровых крыс позволили выявить региональные различия в выраженности этих процессов. Согласно нашим данным, глутатионовая система наиболее активно функционирует в слизистом эпителии тонкого кишечника, а интенсивность процессов перекисного окисления липидов наиболее низка в эпителии желудка.

КУПИРОВАНИЕ ДЕЛИРИОЗНОГО РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИТРАВМОЙ

Приходько В.С., Хильманович М.В., Калько В.А., Герасимчик П.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н. доцент Предко В. А.*

Актуальность. Как известно, тяжелые сочетанные травмы в экономически развитых странах занимают 3 место среди причин смертности. Довольно часто данные повреждения осложняются развитием делирия, что значительно ухудшает прогноз для данных пациентов[1].

Цель. Улучшить результаты лечения пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, осложнившейся присоединением делирия, путем ранней диагностики данного осложнения и оптимизации интенсивной терапии.

Материалы и методы. Проведено ретроспективно-проспективное исследование у пострадавших с различными проявлениями делирия на фоне тяжелой сочетанной травмы. Основную группу составили 17 пациентов в возрасте от 30 до 50 лет, в группу сравнения (15 человек) включены