

ISSN 2224-6975

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Сборник научных статей
XI Республиканской научно-практической конференции
с международным участием студентов и молодых ученых
(г. Гомель, 2–3 мая 2019 года)

В восьми томах

Том 8



Гомель
ГомГМУ
2019

УДК 61.002.5

Сборник содержит результаты анализа проблем и перспектив развития медицины в мире по следующим разделам: кардиология, кардиохирургия, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, оториноларингология, офтальмология, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

В 8-й том сборника вошли материалы секций: «Сердечно-сосудистая хирургия», «Социально-гуманитарные науки», «Спортивная медицина и физическая культура», «Травматология, ортопедия и ВПХ», «Хирургические болезни».

Редакционная коллегия: *А. Н. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, ректор; *Е. В. Воронаев* — кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; *Т. М. Шаршакова* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП; *Е. И. Михайлова* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общей и клинической фармакологии; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2; *А. И. Грицук* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей, биоорганической и биологической химии; *В. Н. Бортновский* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; *Л. А. Мартемьянова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии.

Рецензенты: проректор по учебной работе, кандидат биологических наук, доцент *С. А. Анашкина*; проректор по лечебной работе, кандидат медицинских наук, доцент *Д. Ю. Рузанов*.

Проблемы и перспективы развития современной медицины: сборник научных статей XI Республиканской научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых (г. Гомель, 2–3 мая 2019 года) / А. Н. Лызиков [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 3,4 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2019. — Т. 8. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2019

СЕКЦИЯ 25
«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

УДК 616.1

**ACUTE CORONARY SYNDROME IN PATIENTS YOUNGER THAN 35 YEARS:
PRESENTATION, MANAGEMENT AND PROGNOSIS**

Hlukhoniuk Daria, Gutsuliak Roman

Scientific adviser: Professor Petrushenko Viktoria, PhD

**Vinnitsia National Pyrogov Memorial Medical University
Ukraine, Vinnitsia**

Introduction

Acute coronary syndrome (ACS) is rarely encountered in young adults and may have unusual causes. Data on incidence, risk factors and clinical outcome of ACS in this particular subset are limited. On currently available evidence, young patients represent 0.4 % – 19 % of all ACS cases, depending on the cut-off age used. As classic coronary atherosclerotic plaque rupture is considered to be rare during the early decades of life, uncommon etiologies may be considered. In line with this, cardiovascular risk factors, the extent of coronary artery disease and clinical outcome after ACS might be different from those of older patients.

Aim

The aim of the study is to determine the number of patients aged ≤ 35 years who had interventions in Vinnitsia Regional Cardiovascular Center during the period from 03.02.2009 to 03.11.2018 and also to investigate the incidence, baseline characteristics and long-term clinical outcome of ACS in patients younger than 35 years who were referred to our institution.

Material and methods

From 2009 to 2018, data for all patients with ACS aged ≤ 35 years who had been admitted to Vinnitsia Regional Cardiovascular Centre were retrospectively retrieved from our database. Coronary angiograms were recorded at baseline and immediately after the intervention digital angiograms were analyzed.

Results

A total of 60 young patients with ACS aged ≤ 35 years were admitted during the study period, and accounted for 0.5 % of all coronary angiographies performed at our institution during this period. Mean patient age was 28.8 ± 3.5 years and 58 patients (96,7 %) were men. At presentation, typical chest pain occurred in 58 patients (96,7 %), syncope in 4 patients (7,7 %) and isolated dyspnea in 2 patients (3,3 %). ST-elevation myocardial infarction (STEMI) was present in 31 patients (51,7 %), Non-ST-elevation myocardial infarction (NSTEMI) was diagnosed in 20 patients (33,3 %) and 9 patients (15 %) had ACS. Coronary angiography was performed in all patients. Single vessel disease was found in 23 patients (72 %) and the left anterior descending artery was involved in 32 cases (53 %). PCI was performed in 60 patients (100 %), of whom 27 (45 %) were stented. ACS was due to an unusual condition in 28 patients (46,7 %, non-atherosclerosis [non-ATS] group). In the remaining 32 patients (53,3 %), atherosclerosis was present (ATS group). Intact coronary vessels were present in 28 cases (46,7 %).

Conclusions

Young patients with ACS differ from older patients in their clinical presentation, treatment, and outcome. No statistically significant difference regarding risk factors, or clinical or angiographic presentation between patients with or without an uncommon condition could be

УДК 616.14-002-089.844-085.382

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ PRP-ТЕРАПИИ И СТРОМАЛЬНО-ВАСКУЛЯРНОЙ ФРАКЦИИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ЛЕЧЕНИИ ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Курчанова Ю. В., Ивантеева Ю. И., Сырчина В. О.

**Научный руководитель: член корреспондент НАМН Украины,
проф. В. И. Лупальцов**

**Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина**

Введение

Посттромботическая болезнь (ПТБ) нижних конечностей сегодня составляет 28 % в общей структуре венозной патологии, что выносит ее в ряд важных проблем современной флебологии. В индустриально развитых странах 1,5–5 % взрослого населения страдают от данного заболевания [1]. Даже при корректном консервативном лечении с использованием антикоагулянтов и флеботропных препаратов, компрессионной терапии в 85–95 % случаев не удается достичь полного излечения. У 60 % больных возникают рецидивы заболевания. Трофические язвы (ТЯ) возникают у 24,1–25 % больных, а частота их рецидивов остается на уровне 6–15 %. В настоящее время наиболее радикальным методом лечения трофических язв при ПТБ является хирургический, который может быть применен только после заживления ТЯ или после санации ее поверхности и уменьшения ее площади. Однако у больных с рецидивной язвой после хирургического лечения, с декомпенсированной соматической патологией, а также у пациентов, которые отказываются от оперативного лечения, местная терапия является единственно возможной.

Цель

Изучить эффективности местного применения плазмы, обогащенной тромбоцитами (Platelet-rich Plasma, PRP-терапия) и стромально-васкулярной фракции жировой ткани (СВФЖР) в комплексном лечении трофических язв на фоне посттромбофлебитической болезни.

Материал и методы исследования

Были проанализированы результаты комплексного лечения 25 пациентов. Средний возраст больных $59 \pm 6,1$ лет, мужчин было 11 (44 %), женщин — 14 (56 %). У всех больных диагностирована ХВН VI клинического класса по СЕАР [2, 3]. Продолжительность основного заболевания — 2–15 лет, язвенный анамнез — $6 \pm 2,4$ лет. Площадь язв — от 5 до 19 см². Пациенты были распределены на 3 группы. Объектом исследования была ТЯ и течение раневого процесса. В первой группе (8 пациентов) в комплексной терапии, после очищения ТЯ от фибрина и некротических масс, применялась местно PRP-терапия (препарат был получен в лабораторных условиях при помощи дифференциального центрифугирования цельной крови), во второй группе (8 пациентов) — при достижении воспалитель-регенеративного (IV) типа цитограмм — интрадермально по периферии и в дно язвы вводились клетки СВФЖТ, выделенных по методике Gir P. (2012) [4]. У третьей группы (9 больных) — контрольной — местно применялась этапная хирургическая обработка с использованием мазей на гидрофильной основе. Эффективность лечения оценивали по динамике цитологической картины отпечатков с ТЯ и уменьшения площади язвы.

Результаты исследования и их обсуждение

В мазках-отпечатках у всех пациентов при поступлении отмечался дегенеративно-воспалительный тип цитограмм, у 21-го (84 %) больного на 7-е сутки отмечался

III (воспалительный) и на 14-е сутки — у 23 (92 %) больных — IV (воспалительно-регенеративный) тип цитограмм. Краевая эпителизация отмечалась на 5-, 6-, 7-е сутки в I-й группе после начала применения PRP-терапии, во II-й группе — на 4-е сутки после введения клеток СВФЖР, что проявлялось уменьшением площади ТЯ на 27–29 % в первой группе и на 32–34 % во второй, тогда как в контрольной группе — лишь на 10,9 %. Скорость заживления ТЯ в I-й группе составила $4,39 \pm 0,93$ %, во II-й — $6,45 \pm 0,89$ %, против $2,1 \pm 0,84$ % в III-й. Длительность пребывания в стационаре в I-й группе составила $16,9 \pm 2,4$ дня, во II-й — $14,6 \pm 1,8$ и $24,0 \pm 3,5$ — у пациентов III-й группы.

Выводы

Применение на современном этапе местной клеточной терапии, а именно PRP-терапии и СВФЖР в лечении ТЯ, обусловленных ПТБ, являются доступными и эффективными.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современное состояние проблемы ведения больных с посттромботической болезнью нижних конечностей (обзор литературы) / Ф. М. Тухтаев [и др.] // Вестник ТГУ [Электронный ресурс]. — 2017. — № 2. — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/v/sovremennoe-sostoyanie-problemy-vedeniya-bolnyh-s-posttromboticheskoy-boleznyu-nizhnih-konechnostey-obzor-literatury>. — Дата доступа: 01.03.2019.

2. Сушков, С. А. Международная классификация хронических заболеваний вен нижних конечностей (СЕАР) — перспективы внедрения / С. А. Сушков, А. Г. Павлов // Медицинские новости [Электронный ресурс]. — 2007. — № 10. — Режим доступа: <http://www.mednovosti.by/journal.aspx?article=229>. — Дата доступа: 01.03.2019.

3. Черняков, А. В. Современные принципы лечения пациентов с хроническими заболеваниями вен нижних конечностей / А. В. Черняков // РМЖ [Электронный ресурс]. — 2017. — № 8. — Режим доступа: https://www.rmj.ru/articles/khirurgiya/Sovremennye_principy_lecheniya_pacientov_s_hronicheskimi_zabolevaniyami_ven_nizhnih_konechnostey/. — Дата доступа: 01.03.2019.

4. Human Adipose Stem Cells: Current Clinical Applications / P. Gir and [et al.] // Plastic and Reconstructive Surgery [Electronic resource]. — 2012. — Is. 6. — Mode of access: https://journals.lww.com/plasrecon-surg/Abstract/2012/06000/Human_Adipose_Stem_Cells__Current_Clinical.10.aspx. — Date of access: 03.03.2019.

УДК 617.58-005.4

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИБРИДНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Луцук А. С., Олещик С. Н.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Н. Н. Чур

**Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Критическая ишемия нижних конечностей (КИНК) представляет собой до конца не решенную проблему современной сердечно-сосудистой хирургии, тем не менее использование одной из таких перспективных оперативных методик как гибридное оперативное вмешательство, то есть рентгенэндоваскулярной реконструкции одного артериального сегмента в сочетании с шунтирующей операцией другого, значительно повысило эффективность лечения пациентов с данной патологией.

Синдром диабетической стопы (СДС) является одним из осложнений сахарного диабета (СД), который в ряде случаев на фоне возникших гнойно-некротических процессов приводит к ампутации конечностей. Стоит отметить, что на сегодняшний день согласно данным Всемирной организации здравоохранения 422 млн человек во всем мире страдают СД, а по заключению Международной диабетической федерации предполагается, что к 2045 г. число заболеваний возрастет до 629 млн пациентов, что под-

СОДЕРЖАНИЕ

СЕКЦИЯ 25. «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Hlukhoniuk Daria, Gutsuliak Roman

Acute coronary syndrome in patients younger than 35 years: presentation, management and prognosis..... 3

Козловский Д. С., Коваль С. В., Игнатюк Д. В.

Клиническая эффективность эндовенозных методов лечения при варикозной болезни вен нижних конечностей..... 4

Алексеева Т. А., Коваль А. В.

Применение стентирования аневризм брюшной аорты. Первый опыт 6

Бондаренко С. В., Аничкин В. А., Гришечкин В. Ю.

Тренажер для отработки навыков наложения хирургического шва 8

Бондаренко С. В., Гришечкин В. Ю.

Реконструктивная хирургия брахиоцефальных артерий у пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском 9

Булычев М. А., Прокофьева А. А., Лукьянченко А. Ю.

Оценка качества жизни больных с облитерирующим тромбангиитом нижних конечностей 11

Ванькович П. Э.

Ближайшие и отдаленные результаты лечения хронической критической ишемии нижних конечностей атеросклеротического генеза при сахарном диабете 13

Курчанова Ю. В., Ивантеева Ю. И., Сырчина В. О.

Сравнительный анализ эффективности применения PRP-терапии и стромально-васкулярной фракции жировой ткани в лечении посттромбофлебитической болезни 15

Луцук А. С., Олещик С. Н.

Оценка эффективности лечения критической ишемии нижних конечностей с применением гибридных технологий 16

Маслянский В. Б., Маслянский Б. А., Шубенок М. А.

Эндовенозная лазерная коагуляция у пациентов с большим диаметром большой подкожной вены и венозными аневризмами 18

Подвойская Н. Ю.

Предикторы неблагоприятного исхода у пациентов со спонтанной диссекцией брахиоцефальных артерий 19

Подвойская Н. Ю.

Возрастное и гендерное распределение спонтанной диссекции брахиоцефальных артерий в Республике Беларусь 21

Подвойская Н. Ю.

Алгоритм диагностики спонтанной диссекции брахиоцефальных артерий у пациентов с нарушением мозгового кровообращения 22

Подвойская Н. Ю.

Морфометрическая и топографическая характеристика внутренних сонных артерий человека 24

Научное издание

**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ
РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНЫ**

**Сборник научных статей
XI Республиканской научно-практической конференции
с международным участием студентов и молодых ученых
(г. Гомель, 2–3 мая 2019 года)**

В восьми томах

Том 8

В авторской редакции

Компьютерная верстка *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 10.05.2019.

Тираж 15 экз. Заказ № 169.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.

Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.