

Средний объем кровопотери при проведении экстренных и срочных операций составил 1000 (735; 1400) мл. Эти операции выполнялись при среднем диаметре аневризме равном 69 (53,5; 84) мм. При развитии осложнений время нахождения в стационаре увеличилось — 19,5 (13,5; 28) дней (минимально — 16, максимально — 41 дней).

Всем пациентам выполнялась резекция аневризмы с различными видами реконструктивных операций на брюшном отделе аорты. Аорто-подвздошно-бедренное протезирование составило 26,2 % (16 операций), аорто-бифуркационно-бедренное протезирование — 50,8 % (31 операция), линейное протезирование — 23 % (14 операций) (рисунок 2).

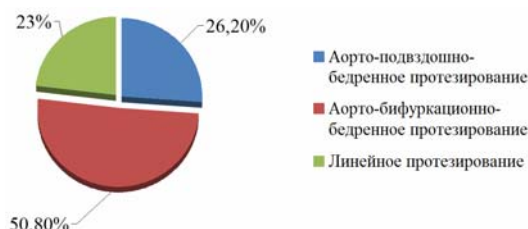


Рисунок 2 — Хирургические реконструктивные операции по поводу аневризм брюшной аорты

Результаты лечения больных изучены в раннем послеоперационном периоде. Проанализировав данные двух групп, было выявлено, что пациенты второй группы более часто подвержены послеоперационным осложнениям: тромбозы, кровотечения из-за нарушения герметичности швов, расхождение и инфицирование операционной раны, парапротезная инфекция. Экстренным и срочным операциям подвергается, как правило, больший размер аневризм, поперечный размер составил 69 (53,5; 84) мм. При проведении плановых операций он равен 55 (40;60) мм. Объем кровопотери преобладает при проведении экстренных и срочных операций и составил 1000 (735; 1400) мл, а при плановой — 600 (450; 1300) мл.

Выводы

Возраст пациентов, которым проводились экстренные и срочные операции по поводу аневризм брюшной аорты, составляет 64 (60; 66,5) лет, что превышает возраст пациентов направленных на плановые операции, который составил 57 (50; 67) лет ($p < 0,05$). По половому соотношению в обеих группах преобладают мужчины: в 1-й группе мужчин — 47 (95,9 %), женщин — 2 (4,1 %); во 2-й — мужчин 11 (90,9 %), женщин — 1 (9,1 %) ($p < 0,05$). Поперечный размер аневризм при экстренных и срочных операциях значительно больше, что обуславливает больший объем кровопотери в сравнении с плановыми вмешательствами ($p < 0,05$). Развитие осложнений также наблюдалось у пациентов 2-й группы, что привело к более длительному стационарному лечению после экстренных операций ($p < 0,05$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Сердечно-сосудистая хирургия: рук-во / под ред. В. И. Бураковского, Л. А. Бокерия. — М.: Медицина, 1989. — 752 с.
2. Ruptured abdominal aortic aneurysm. Is it possible to predict outcome? / R. Calderwood [et al.] // Int. Angiol. — 2004. — Vol. 23. — P. 47–53.
3. Результаты операций при этапном и одномоментном хирургическом лечении пациентов с ишемической болезнью сердца, аневризмами брюшной аорты и поражениями магистральных артерий нижних конечностей / Б. А. Константинов [и др.] // Креативная кардиология. — 2008. — № 1. — С. 47–55.

УДК 611:00-057.875

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ СНК НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ

Андрианова Я. В., Сергеенко Е. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В заседаниях кружка могут принимать участие студенты любого курса и факультета университета. Каждый год в сентябре кружок начинает свою работу организационным заседанием. На этом заседании студенты знакомятся с общими представлениями о патологиче-

ской анатомии как предмете изучения. Основной посыл первого заседания — формирование четкого представления о формах работы кружка на текущий учебный год, а также получение студентами информации об основных научных направлениях кафедры. Первое заседание проходит в форме диалога с кружковцами, чтобы определить сферу интересов студентов в рамках общей и частной вариантной анатомии, и создать тематический план работы. И такой формат работы очевиден, ведь кружок работает для студентов и, конечно, силами студентов.

На заседаниях студенты кружковцы делают доклады и активно участвуют в научной работе кафедры. Кроме этого, в студенческом научном кружке кафедры студенты, планирующие связать свою судьбу с хирургическими специальностями, углубляют свои знания и навыки при макро-, микропрепарировании анатомических структур областей тела [1].

Периодически занятия студенческого научного кружка проводятся в секционном зале, где с привлечением студентов на материале аутопсий изучаются возрастная, индивидуальная анатомическая изменчивость и возможное их значение для предрасположенности к отдельным заболеваниям.

Помимо секционного зала, занятия проводятся в анатомическом музее кафедры, которые необходимы не только для углубленного изучения предмета, но и для повышения культурного уровня студентов [2–4].

Тематика заседаний нашего кружка включает в себя наиболее актуальные темы дисциплины, кроме того, большая их часть посвящена проблемам, которые не входят в план занятий по анатомии человека.

Основными научными направлениями в работе СНК являются: анализ компьютерных изображений головы с последующей оценкой размеров желудочков мозга, его отдельных частей, определение объемов некоторых структур и др с учетом возраста и пола.

Цель

Повышение качества обучения студентов и их активного участия в научной работе кафедры, позволяющего углублять и расширять приобретаемые ими в процессе обучения знания.

Задачи

Основными задачами студенческого научного кружка кафедры нормальной анатомии являются углубление знаний студентов о строении тела человека и раскрытие их потенциальных творческих способностей. Знания анатомического строения органов в повседневной работе врача оказываются более чем востребованными. В реализации этих задач в СНК практикуются четыре формы работы: теоретические занятия, факультативные и практические занятия (препарирование анатомического материала), выполнение научных исследований.

Выводы

1. Работа в кружке дает возможность углубить знания о строении органов и систем органов, что важно для изучения дисциплин и практической деятельности врача.

2. В кружке у студентов формируются важные для профессии врача личностные качества: уважение достоинства человека (посредством работы студента с анатомическим материалом), трудолюбие, честность, терпение, сострадание и гуманность по отношению к пациенту.

3. В процессе выполнения собственного исследования студенты приобретают умение и практические навыки работы с источниками информации, анализировать полученные данные, представлять результаты в форме докладов и публикаций, приобретают опыт публичного выступления.

4. В кружке студент имеет возможность овладеть методикой научного исследования и выполнить самостоятельную научную работу.

5. Работа в кружке способствует раскрытию творческих способностей и самоутверждению личности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Усович, А. К. 80-летняя история обучения анатомии человека будущих врачей в г. Витебске / А. К. Усович // Морфология. — 2012. — Вып. 6. — С. 91–94.
2. Фундаментальный музей кафедры нормальной анатомии Ростовского медицинского университета / Е. В. Чаплыгина [и др.] // Морфология. — 2012. — Вып. 6. — С. 94–96.
3. Маркевич, А. В. Кафедра анатомии человека 1869–2009 гг. / А. В. Маркевич, О. А. Каплунова, А. В. Кондрашев. — Ростов н/Д.: Изд. ГОУ ВПО РостГМУ Росздрава, 2009.
4. Соколов, П. А. Кафедра нормальной анатомии в высших учебных заведениях Варшавы и Ростова-на-Дону / П. А. Соколов. — Ростов н/Д.: РГМИ, 1970.