

более выражен при использовании только что произведенных частиц: со временем их поверхностно активные свойства и токсичность снижались [4].

Ряд исследований посвящен влиянию на легкие животных таких наноматериалов, как одностенные КНТ, при этом было показано, что патологические изменения можно наблюдать как при действии малых, так и больших доз. При экспозиции малыми дозами (3,3–16,6 мг/кг веса) развивалось гранулематозное воспаление, тогда как высокие дозы (10–40 мг) приводили к развитию острого воспалительного ответа с формированием в последующем фиброза легких [4].

Выводы

Успехи в развитии наномедицины обещают новые перспективные возможности в ранней диагностике и лечении различных заболеваний. Тем не менее применение нанотехнологий в медицине может расширить спектр наших представлений о риске использования наноматериалов, который не следует недооценивать.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Sahu, S. C. Handbook of nanotoxicology, nanomedicine and stem cell use in toxicology / S. C. Sahu, D. A. Casciano // John Wiley & Sons Ltd. — 2014. — P. 441.*
2. *Monteiro-Riviere, N. A. Nanotoxicology: progress toward nanomedicine / N. A. Monteiro-Riviere, C. L. Tran // Taylor & Francis Group, LLC. — 2014. — P. 502.*
3. *Kumar, V. Nanotoxicology: toxicity evaluation, risk assessment and management / V. Kumar, N. Dasgupta, S. Ranjan // Taylor & Francis Group, LLC. — 2018. — P. 703.*
4. *Duran, N. Nanotoxicology: materials, methodologies, and assessments / N. Duran, S. S. Guterres, O. L. Alves // Springer Science+Business Media New York. — 2014. — P. 415.*

УДК 616.833.541-001:616.728.2-089.819.843

ПОВРЕЖДЕНИЕ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

Дробова Т. В.¹, Гулевич И. И.¹, Цитринов В. А.¹, Усова Н. Н.²

¹Учреждение образования

**«Гомельский областной клинический госпиталь
инвалидов Отечественной войны»,**

²Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

В настоящее время отмечается рост числа пациентов с дегенеративно-дистрофическими поражениями суставов. В течение последних лет инвалидность вследствие болезней суставов впервые устанавливалась в среднем у 1,5 тыс. человек. Наибольший ее уровень отмечен в возрастной группе 70 лет и старше.

Эндопротезирование крупных суставов вошло в клиническую практику с 50-х гг. прошлого века и получило широкое распространение уже в начале нулевых годов XXI в. в связи с высокотехнологичным характером этого хирургического вмешательства. Среди взрослого населения Республике Беларусь заболевания суставов различной локализации отмечают у 33 %. Среди них от 10 до 15 % пациентов нуждаются в хирургическом лечении. В 2019 году число операций эндопротезирования крупных суставов составило 0,78 на 1 тыс. человек. Планируется к 2025 г. увеличить число этих операций до уровня 0,83 на 1 тыс. человек. Впрочем, и сейчас в Беларуси сохраняется высокий уровень эндопротезирования тазобедренных и коленных суставов. На 1 января 2020 г. операцию эндопротезирования тазобедренных суставов ожидали 7079 пациентов.

Вместе с тем, протезирование суставов является высокотравматичной операцией, по ходу которой возможны повреждения прилежащих нервов.

Учитывая это, представляет интерес изучение последствий оперативного лечения дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренных суставов, необходимость и цели дальнейшей реабилитации указанной категории пациентов.

Цель

Изучить распространенность и выраженность повреждения бедренного нерва после операции эндопротезирования тазобедренных суставов.

Материал и методы исследования

Проведен анализ 14 карт стационарных пациентов после эндопротезирования тазобедренных суставов, проходивших реабилитацию в отделении травматологической реабилитации учреждения «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ», средний возраст пациентов $54,6 \pm 9,5$ лет, из них 9 женщин и 5 мужчин. Всем пациентам во время госпитализации была выполнена электронейромиография (ЭНМГ) нервов нижних конечностей для выявления повреждения бедренного нерва.

Результаты исследования заносились в электронную базу Exel и затем проводился статистический анализ с помощью пакета прикладных программ «Statistica 12.0».

Результаты исследования и их обсуждение

Как показали результаты исследования, у 7 из 14 (50 %) пациентов было выявлено повреждение бедренного нерва различной выраженности. Легкое поражение бедренного нерва согласно данным ЭНМГ было установлено у 1 (7,14 %) пациента. Умеренное и выраженное повреждение бедренного нерва наблюдалось в равном числе случаев — по 3 пациента (соответственно в 21,4 %).

Выводы

Таким образом, у 50 % пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава наблюдалось повреждение бедренного нерва различной степени выраженности. Полученные результаты указывают на необходимость целенаправленной диагностики невропатий после выполненных операций, а также включение в реабилитационные мероприятия комплекса, направленного на восстановление функции периферической нервной системы.

УДК 616.895.8; 615.214.21

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕГАТИВНЫХ СИМПТОМОВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Ермак Н. Н.

**Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь**

Введение

Шизофрения — хроническое психическое расстройство, характеризующееся гетерогенностью клинических проявлений в виде продуктивных, негативных симптомов и ряда когнитивных нарушений [1]. Негативные симптомы при шизофрении включают: первичные (ядерные) симптомы (встречаются в 20 % случаев установленного диагноза); вторичные симптомы, которые связаны/вызваны позитивными симптомами, аффективными расстройствами, побочными реакциями препаратов. Первичные симптомы составляют проблему медицинского характера, так как плохо отвечают на лечение антипсихотическими средствами. Вторичные симптомы легко купируются при устранении первопричины. Являясь одной из 25 причин инвалидности во всем мире, шизофрения сопряжена с тяжелым медицинским и социально-экономическим бременем [1, 2, 5].