

В. Ю. Якубович

Научный руководитель: О.В. Дохов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОСТИНТУБАЦИОННЫМ СТЕНОЗОМ ТРАХЕИ ПАЦИЕНТОВ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Введение

Стеноз трахеи является частым осложнением продлённой искусственной вентиляции лёгких, проявляющимся в течение нескольких месяцев после непосредственного воздействия интубационной трубки. Это связано с тем, что симптомы проявляются при развитии стеноза менее 30 % от нормального диаметра дыхательных путей [1]. При давлении на стенку трахеи раздутой манжетой трубки (более 30 мм рт. ст.), в ней возникает ишемия и некроз, что приводит к отслоению и изъязвлению слизистой оболочки с развитием хронического воспаления [2, 3]. Под давлением разрушаются хрящевые кольца, трахея может утратить структурную целостность. Заживление приводит к фиброзированию и стенозу трахеи. В таком случае необходимы специальные оперативные вмешательства [1, 4, 5].

В связи со сложившейся эпидемической обстановкой по коронавирусной инфекции в 2020 году, появилась необходимость интубации и подключения к ИВЛ большого количества человек.

Цель

Изучить заболеваемость постинтубационным стенозом трахеи среди пациентов Брестской областной клинической больницы с января 2018 года по июль 2021 года.

Материал и методы исследования

Для исследования была подготовлена выборка медицинских карт с заключительным диагнозом «Стеноз под собственно голосовым аппаратом после медицинских процедур» (код по международной классификации болезней 10-го пересмотра: J95.5), из выборки исключались пациенты, не находившиеся длительное время на искусственной вентиляции легких. Для исследования применялся статистический метод (пакет программы «Microsoft Excel 2015»). Пациенты были разделены на группы по годам, а также на подгруппы согласно наличию, либо отсутствию в анамнезе коронавирусной инфекции как причины проведения интубации. Случаи стеноза трахеи из 2018 и 2019 годов были взяты как контрольная группа (не связанные с коронавирусной инфекцией).

Результаты исследования

В Брестской областной клинической больнице с начала 2018 до июля 2021 зарегистрировано 20 случаев постинтубационных стенозов трахеи (рисунок 1): 2018 – 3 пациента; 2019 – 1 пациент; 2020 – 2 пациента (1 перенесший коронавирусную инфекцию, что составляет 50 % постинтубационных стенозов за год); 2021 – 14 пациентов (13 перенесших коронавирусную инфекцию, что составляет 92,85 % постинтубационных стенозов за год).

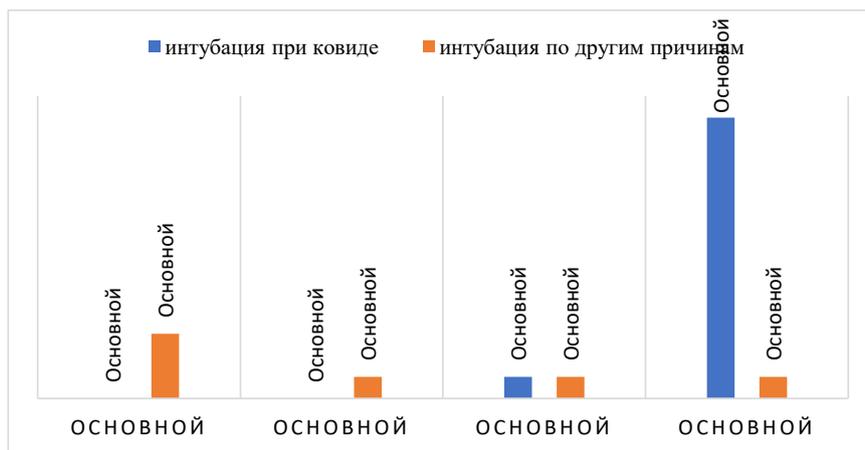


Рисунок 1 – Причины постинтубационного стеноза трахеи

Выводы

Наибольшая заболеваемость за изученный период приходится на 2021 год, что соответствует по срокам времени проявления стеноза трахеи как осложнения интубации и длительного нахождения на искусственной вентиляции лёгких пациентов, болевших коронавирусной инфекцией в 2020 году. Это подтверждается наличием у 92,85 % оперированных по поводу стеноза трахеи в 2021 году длительного нахождения на искусственной вентиляции легких в анамнезе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лазеры в оториноларингологии / А. И. Крюков [и др.]. // Вестник оториноларингологии. – 2016. – № 6. – С. 62–66. doi:10.17116/otorino20168162-66.
2. Вавин, В. В. Особенности микрохирургии вестибулярного отдела гортани с использованием CO₂-лазера и диодного лазера / В. В. Вавин, К. Г. Добрецов // Вестник оториноларингологии. – 2019. – № 2. – С. 57–60. doi: 10.17116/otorino20198402157.
3. Crockett, D. M. Laryngeal laser surgery. / D. M. Crockett, B. N. Reynolds // Otolaryngol Clin North Am. – 1990. – Vol. 1. – P. 49–66.
4. Advances in Tracheal Reconstruction. / S. Haykal [et al]. // Plast Reconstr Surg Glob Open. – 2014 – Vol. 7 – P. 178. doi:10.1097/GOX.0000000000000097.
5. Микрохирургия хронических постинтубационных стенозов гортани с использованием CO₂-лазера / В. В. Вавин [и др.]. // МС. – 2020 – № 6. – С. 132–138.

УДК 616.34-007.43-031:611.957]-089-082.4

Л. В. Н. Якубович

Научный руководитель: О. В. Дохов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СРАВНЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДАХ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПАХОВЫХ ГРЫЖ

Введение

Паховая грыжа – одна из самых частых хирургических патологий. Операции по поводу грыж поставлены на поток, известно более 300 оперативных способов и модификаций. Существуют методики с использованием аутопластических способов и ненатяжных, с использованием искусственных материалов [1]. В связи с большим количеством