

или иного заболевания, а также встречаемость кровотечения среди этих заболеваний.

Материалы и методы: было обработано в общей сложности 2702 истории болезни, из которых 720 историй болезни имеют диагноз соответствующий теме.

Результаты: за 2014 год: количество историй болезни по данным патологиям: 384. Сопровождаются кровотечением: 153. 1 место- хр. геморрой 2 ст., 2 место -полипы толстого кишечника, 3 место- хр. геморрой 3 ст. Хр. геморрой 2 ст. чаще встречается у мужчин

За 2015 год: количество историй болезни по данным патологиям: 336. Сопровождаются кровотечением: 141. 1 место- хр. геморрой 2 ст., 2 место –хр. геморрой 3 ст., 3 место-НЯК.

Хр. геморрой 2 ст. чаще встречается у женщин
Болезнь Крона по сравнению с 2014 годом уменьшилась на 54,2%

Дивертикулы толстого кишечника по сравнению с 2014 годом уменьшились на 57,8%

Количество историй болезни с диагнозом «анальная трещина» в 2015 году увеличилось на 37,5%.

Выводы: по результатам нашего исследования, заболевания толстого кишечника сопровождаются кровотечениями примерно в 40% случаев. Эти данные позволяют сделать вывод о том, что данная тема является актуальной для современного общества, так как в наше время имеется огромное количество факторов риска, которым подвержен каждый человек.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Скрябина М.С., Татарских А.К., Иванова Т.А.

ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», кафедра факультетской хирургии с курсом урологии, Ижевск, Россия, marijaskrjbni@rambler.ru

Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности дистанционной литотрипсии у больных с локализацией камней в почке.

Материал и методы

Мы изучили истории болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении в ИРКБ города Ижевска в период с 2013 по 2015 года. Было обработано 562 истории болезни, всего пациентов с камнями почек 446, так как большая часть находилась на стационарном лечении неоднократно (средний возраст 42 года, диапазон возраста 18-72 года). Все пациенты в зависимости от размера камня были распределены на 3 группы. Первую группу составили пациенты с размерами камней 0,5 -1,0 (46%), вторую от 1,0 до 1,5 см (27%), третью – с размерами более 1,5 см (26%).

Результаты исследования.

В первой группе полную элиминацию камней достигли в 18 % случаев, 59% пациентов отметили отхождение песка и осколков камней, в 8% камень фрагментировался, но отхождения осколков не наблюдалось и лишь в 15% никакого эффекта от литотрипсии не получили. Данные статистического исследования второй группы пациентов получились следующие: полная элиминация камней-8% случаях, в 57% случаях пациенты отметили отхождение осколков камней и песка, у 21% камень фрагментировался, и в 18% литотрипсия оказалась неэффективной. В третьей группе пациентов полной элиминации камней получили только в 1% случаев, 53% пациентов отметили отхождения осколков камня с мочой, в 24% случаях камень фрагментировался, и в 22% случаях эффекта от литотрипсии мы не получили.

50% всех осложнений, возникающих после литотрипсии наблюдается при камнях размерами 1,5 и более см, 35% при камнях 1,0- 1,5см, при камнях размерами 0,5 – 1,0 процент осложнений относительно низок - 15%.

Выводы: проанализировав полученные статистические данные, были выявлены следующие особенности эффективности ДЛТ при МКБ: с увеличением размера камня наблюдается снижение эффективности ДЛТ и повышается количество осложнений, возникающих после сеанса ДЛТ.

VI ПОВОЛЖСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО ХИРУРГИИ В ИЖЕВСКЕ

Стяжкин С.Н., Акимов А.А., Атаманова А.А., Созонова Н.С., Стрелкова И.В., Шангараев Р.Н., Назмиева А.А.

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск, Россия, nastina90@mail.ru

Олимпиада – является частью формирующейся инновационной технологией совершенствования образовательной деятельности. Включает разработки и внедрение новых обучающих технологий, форме организации учебного процесса.

Олимпиада повышает профессиональный интерес, уровень теоретической подготовки будущих врачей, совершенствует практические навыки.

Медвузовская Олимпиада это:

- мотивирующее
- воспитательное

- образовательное мероприятие по подготовке профессиональных кадров для будущей работы в практическом здравоохранении.

Главная задача олимпиады – повышение уровня образования. Неоспоримо преимущество подобных конкурсов – обмен опытом, выявление лучших в данной специальности, повышение интереса к хирургической работе, стремление к научно - исследовательской деятельности.

25 – 26 февраля 2016 года на базе ИГМА состоялась VI Поволжская Олимпиада по хирургии. Эта Олимпиада стала первой в столице Удмуртии. Со всего Поволжья приехали студенты 5,6 курсов. Они защищали честь медицинских ВУЗов городов: Саратов, Нижний Новгород, Оренбург, Самара, Уфа, Пермь, Казань, Саранск, Киров, Пенза, Чебоксары, Ижевск.

В программу олимпиады входили:

1. Домашнее задание «Творческий конкурс». В этом конкурсе каждая команда представляет себя. Это были сценки, музыкальные номера, видеоклипы, представления особенностей выбранной специальности в шуточной форме и обязательное «живое» выступление на сцене.

2. Конкурс «Эрудит»

В рамках Олимпиады были проведены испытания:

1. Ушивание ранений сердца
2. Ушивание ранений кишечника
3. Ушивание ранений сосудов различного происхождения
4. Урологические операции
5. Интубация трахеи
6. Скорость завязывания хирургических узлов
7. Наложение гипсовых повязок

При проведении конкурсов были использованы медицинские симуляторы, трупный материал.

За эффективную и продуктивную организацию отдельное спасибо Стяжкиной Светлане Николаевне, доктору медицинских наук, профессору кафедры факультетской хирургии с курсом урологии, лауреату Государственной премии УР в области науки, заслужен-