ISSN 2224-6150

www.medconfer.com

БЮЛЛЕТЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦИЙ

Bulletin of Medical Internet Conferences

2022 Том 12 Выпуск 1

2022 Volume 12 Issue 1

Бюллетень медицинских Интернет-конференций

ISSN 2224-6150

2022. Том 12. Выпуск 1 (Январь)

Учредитель журнала – Общество с ограниченной ответственностью «Наука и Инновации» (Россия, Саратов)

Главный редактор
А.В. Еремин, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Зам. главного редактора
А.Р. Киселев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.С. Федонников, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Ответственный секретарь
Ю.В. Попова, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Редакционный совет
В.Ф. Киричук, засл. деятель науки РФ, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.И. Кодочигова, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.П. Ребров, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.В. Черненков, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.Г. Шапкин, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)

Редакционная коллегия
Е.А. Анисимова, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Г.А. Афанасьева, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Н.В. Булкина, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
В.И. Гриднев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.В. Нейфельд, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
О.М. Посненкова, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
С.Н. Потахин, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
И.Е. Рогожина, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.А. Стародубцева, докт. мед. наук (Россия, Воронеж)
Д.Е. Суетенков, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
В.А. Шварц, канд. мед. наук (Россия, Москва)

Руководитель Интернет-проекта
И.М. Калмыков (Россия, Саратов)

Технический редактор
А.Н. Леванов (Россия, Саратов)

Адрес редакции:
410004, г. Саратов, а/я 4440.
E-mail: info@medconfer.com

Электронная версия журнала – на сайте www.medconfer.com

Общественное рецензирование публикуемых материалов осуществляется на сайте www.medconfer.com.
Материалы публикуются в авторской редакции.
Сведения обо всех авторах находятся в редакции.
© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2022

Bulletin of Medical Internet Conferences

ISSN 2224-6150

2022. Volume 12. Issue 1 (January)

Publisher – Limited Liability Company "Science and Innovation" (Saratov, Russia)

Editor-in-Chief
A.V. Eremin, PhD, MD (Saratov, Russia)

Deputy Chief Editor
A.R. Kiselev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.S. Fedonnikov, PhD, MD (Saratov, Russia)

Executive Secretary
Yu.V. Popova, PhD, MD (Saratov, Russia)

Drafting Committee
V.F. Kirichuk, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.I. Kodochigova, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.P. Rebrov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Y.V. Chernenkov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Yu.I. Shapkin, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)

Editorial Board
E.A. Anisimova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
G.A. Afanasyeva, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
N.V. Bulkina, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
V.I. Gridnev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.V. Neyfeld, PhD, MD (Saratov, Russia),
O.M. Posnenkova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
S.N. Potakhin, PhD, MD (Saratov, Russia)
I.E. Rogojina, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.A. Starodubtseva D.Sc., MD (Voronezh, Russia)
D.E. Suetenkov, PhD, MD (Saratov, Russia)
V.A. Schvartz, PhD, MD (Moscow, Russia)

Head of the Internet Project
I.M. Kalmikov (Saratov, Russia)

Technical Editor
A.N. Levanov, MD (Saratov, Russia)

E-mail: info@medconfer.com

URL: www.medconfer.com

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

X Всероссийская неделя науки с международным участием «Week of Russian science – 2021» (WeRuS-2021) посвященная 110-летию со дня организации теоретических и клинических кафедр Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского (материалы: часть 10)

82-я студенческая межрегиональная научно-практическая конференция «Молодые ученые — здравоохранению»

Организаторы:

- ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
- Общество молодых учёных и студентов Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского,
- Научно-образовательный кластер «Нижневолжский»,
- Проект «Медицинские конференции On-line»

Дата проведения очной сессии: 26-30 апреля 2021 года
Подробная информация о мероприятии на сайте: http://www.medconfer.com/Rusmedsci-2021-about

Офтальмология и оториноларингология 4
Гусейнова С.А. Эффективность применения метода определения параметров лобных пазух 4
Гаджиева Д.Р. Ринопневмометрия 6

Скорая неотложная и анестезиолого-реанимационная помощь 7
Ломовицкий Н.А., Клецова М.В., Красикова Н.С. Тромботические осложнения при коронавирусной инфекции 7

Социально-гуманитарные науки 10
Адамянец В.Д., Ионова В.А. Трансформация эмпатии у медицинских работников в период пандемии 10
Гильдебрант А.В., Каминский Я.И. Соотношение уровня общительности студентов и использования сети Интернет 11
Фатькин Д.Ю. Глобальные пандемии как толчок к развитию медицины 12

Травматология, ортопедия и нейрохирургия 13
Журкин К.И., Трошкин А.Ю. Отдалённые результаты различных вариантов остеотомии при дисплазии тазобедренного сустава 13

Управление и экономика фармации 14
Фролов Г.А. Техники эффективных продаж товаров аптечного ассортимента 14
Донец Р.И. Особенности потребительского поведения студентов на рынке лекарственных препаратов 15
Рыженкова А.В. Проблемы эффективности управления персоналом аптек 16

Урология и андрология 17
Самсонов Б.О. Наш первый опыт перкутантной нефролитотрипсии из мини-доступа 17
Гайворонская А.Н. Диагностика и стадирование рака почки 18
Сефербеков А.Н. Органосохраняющие операции при опухолях почки 19

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2022. Volume 12. Issue 1

Офтальмология и оториноларингология

ID: 2022-01-3883-A-19495 Краткое сообщение

Гусейнова С.А.

Эффективность применения метода определения параметров лобных пазух

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра оториноларингологии

Научные руководители: асс. Кучмин В.Н., д.м.н. Мареев О.В., д.м.н. Мареев Г.О., д.м.н. Алешкина О.Ю.

Резюме

В данной работе мы проводим сравнительный анализ способа формирования параметрических проекций на основе компьютерных томограмм высокого разрешения для определения границ лобной пазухи с другими методиками.

Ключевые слова: лобная пазуха, компьютерная томография

Введение

При планировании оперативных вмешательств на лобной пазухе, проведении трепанопункций, выполнении реконструктивных оперативных вмешательств, при травматических костных дефектах лобной области; а также при применении лучевых методик лечения опухолей лобной пазухи необходимо как можно более точное определение границ лобной пазухи и нанесение их на поверхность лба больного. Степень развития лобной пазухи чрезвычайно вариабельна, весьма изменчивы ее формы и глубина, толщина стенок. Таким образом, при проведении указанных мероприятий необходимо знать толщину лобной кости, толщину ее передней и задней стенок, а также глубину лобной пазухи во всех ее точках в пределах проекции лобной пазухи.

Цель: выявить эффективность применения метода определения параметрической проекции лобной пазухи при помощи проведения сравнительного анализа размеров параметрических проекций лобной пазухи, полученных разными способами.

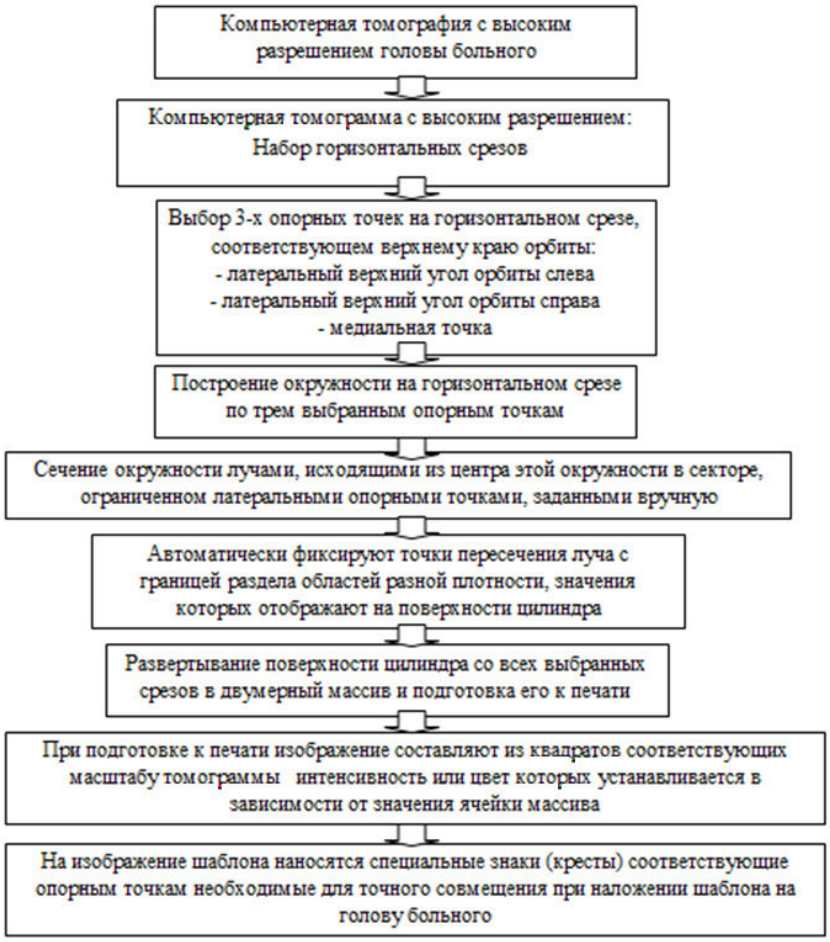

Рисунок 1. Способ получения параметрических проекций лобной пазухи

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

Задачи: проведение сравнительного анализа размеров параметрических проекций лобной пазухи, полученных рентгенологическим методом и способом формирования параметрических проекций на основе компьютерных томограмм высокого разрешения.

Материал и методы

Нами предлагается способ формирования параметрических проекций на основе компьютерных томограмм высокого разрешения, указывающих границы лобной пазухи и одновременно предоставляющих информацию о толщине ее стенок и глубине пазухи в пределах указанных границ; а также содержащих привязку к реперным точкам, благодаря которой наложение их на кожный покров больного происходит с минимальными ошибками.

Мы провели сопоставление ширины, высоты и площади лобной пазухи, полученных при использовании разработанной нами программы определения параметрической проекции лобной пазухи с рентгенологическим исследованием лобной пазухи в носоподбородочной укладке при помощи 6-футовой (1.83 м) рентгенографии по Колдуэллу. В исследовании использовали рентгенологические данные 29 пациентов, находившихся на лечении в Клинике оториноларингологии по поводу острого и хронического фронтитов.

Вычисление ширины высоты и площади проекций лобной пазухи проводили при помощи программного обеспечения Digimizer (MedCalc Software).

Результаты

Выявлены достоверные различия в площади лобной пазухи, полученной разными способами.

Обнаружены так же достоверные различия в ширине и высоте лобной пазухи.

Выводы

Таким образом, можно отметить следующие преимущества разработанной нами методики:

- Данный метод позволяет избежать неточности диагностики структур пазухи.
- Метод подходит для открытых операций на лобной пазухе, а также позволяет достигать лучших результатов лечения закрытым способом при наличии у больного крупной пазухи.
- Позволяет правильно подобрать концепцию оперативного лечения.
- Показывает глубину залегания лобной пазухи.
- При использовании данного метода хорошо визуализируются остеомы и дефекты стенок лобной пазухи.

Литература

1. Вульфсон С. И. Рентгендиагностика заболеваний носа и его придаточных полостей. В кн.: Болезни носа и придаточных полостей. / С. И. Вульфсон, В. Г. Гинзбург. // Государственное медицинское издательство УССР. Киев. – 1941. – 145-160.
2. Лобная пазуха в аспекте виртуальной краниометрии Кучмин В. Н. , Мареев О. В., Мареев Г. О., Алешкина О. Ю. Методы компьютерной диагностики в биологии и медицине – 2018 Сборник статей Всероссийской школы-семинара. Под редакцией Д. А. Усанова. 2018. – С. 102-104.
3. Определение проекции лобной пазухи в предоперационном периоде Кучмин В. Н., Мареев О.В., Алешкина О.Ю., Мареев Г. О., Афонина О. И. Саратовский научно-медицинский журнал 2019; 15 (4): 839-842.

ID: 2022-01-3883-T-19576 Тезис

Гаджиева Д.Р.

Ринопневмометрия

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра оториноларингологии

Научный руководитель: асс. Эверт Е.В.

Ринопневмометрия, в современном понимании, является сочетанием достижений научно-технического прогресса в области измерения давления воздуха и скорости воздушного потока с последующей компьютерной обработкой полученных данных.

Дыхательная функция носа является основной, и ее нарушение сказывается на функциональном состоянии других органов и систем.

Наиболее простым и достаточно объективным, применяющимся до сих пор в клинической практике методом определения степени нарушения носового дыхания является «проба с пушинкой». Первая попытка объективно измерить проходящий поток воздуха через нос была осуществлена Цваардемакером в Нидерландах ещё в 1889 г. Метод был основан на принципе риногигрометрии. Позже гигрометрические методы были заменены методами, характеризующими физические параметры потока воздуха через нос, а именно – объемной скорости и давления.

Первая ринопневмометрия, в современном ее понимании, была проведена в 50-х годах 20 века. Это была методика пассивной ринопневмометрии. Активная ринопневмометрия впервые была применена Ашаном в 1958 г. С тех пор были сделаны многочисленные и важные разработки, предложены различные типы устройств для проведения ринопневмометрии.

Ринопневмометрия - это функциональный тест аэродинамики носа, который измеряет трансназальный воздушный поток и градиент давления, позволяющий рассчитать назальное сопротивление на основе этих данных. На современном уровне передняя активная риноманометрия является основной и наиболее клинически значимой методологией получения данных о проходимости носа или носовом сопротивлении и других аэродинамических характеристик носового дыхания.

Показания к риновневмометрии: нарушение носового дыхания – искривление носовой перегородки, вазомоторный ринит, гипертрофия глоточной миндалины, храп, контроль эффективности лечения в послеоперационном периоде; объективная оценка проходимости; сравнение результатов до и после провокационного воздействия.

Ключевые слова: ринопневмометрия, дыхательная функция носа

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

Скорая неотложная и анестезиолого-реанимационная помощь

ID: 2022-01-4-A-19509 Краткое сообщение

Ломовицкий Н.А., Клецова М.В., Красикова Н.С.

Тромботические осложнения при коронавирусной инфекции

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: асс. Кабанова И.А.

Резюме

В данной работе говорится о выявление тромботических осложнений при коронавирусной инфекции. В целях работы лежит: изучение данных литературных источников и выявление тромбозов при коронавирусной инфекции. Задачами работы является: изучить обстоятельства внезапных смертей при covid-19; провести метаанализ тромбозных осложнений; провести аналогию и сравнительную характеристику летальных исходов тромбозов с иной патологией, на примере пневмонии. Полученные результаты в полном объеме соответствуют данным литературы и проведенным анализам.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция, тромбоз, пневмония, летальный исход, метаанализ, тромботические осложнения

Введение

Новая коронавирусная инфекция стала причиной смерти более 2 миллионов пациентов в мире с начала пандемии. В большинстве случаев в основе летальных исходов лежит тромбоз сосудов. Точный риск тромбоза при коронавирусе определить сложно. У 16-30% госпитализированных врачи диагностируют тромбы в артериях или венах. Тромбоз как осложнение коронавируса встречается ещё чаще у людей с тяжёлой формой патологии. Тромбозы выявляются у 50% пациентов с COVID-19, госпитализированных в отделение интенсивной терапии. Не менее чем у 25% больных КВИ идентифицируют тромбоз. Ученые изучают опасный побочный эффект COVID-19 - коронавирус провоцирует образование тромбов в крупных сосудах. Тяжелые тромботические осложнения возникают минимум у половины больных коронавирусной пневмонией. В связи с этим, необходимо изучить частоту встречаемости тромбозов при коронавирусной инфекции.

Цель: изучить данные литературных источников и выявить тромбозов при коронавирусной инфекции.

Задачи исследования: изучить обстоятельства внезапных смертей при covid-19; провести метаанализ тромбозных осложнений; провести аналогию и сравнительную характеристику летальных исходов тромбозов с иной патологией, на примере пневмонии.

Материал и методы

Изучение научного материала базируется на материалах журнала «JAMA Open Network» а также на материалах национального медицинского исследовательского центра кардиологии. Методология научного исследования основана на таких методах как: математический (статистический), теоретический (анализ и синтез), эмпирический (сравнение).

Результаты

Приблизительно каждый восьмой случай новой коронавирусной инфекции ведет к тромбоэмболии легочной артерии, по нашим российским данным приблизительно 40-45%, по данным западных коллег более 50% случаев тромбоэмболии легочной артерии ведет к летальному исходу. Например, по данным наших западных коллег из 600 тысяч случаев за прошлый год 350 тысяч случаев закончились летальным исходом, поэтому проблема действительно очень важная. Во многих случаях новая коронавирусная инфекция не вызывает симптомов или вызывает лишь незначительные. В более тяжелых случаях развивается пневмония. Это может привести к состоянию под названием острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС). ОРДС - основная причина смерти при новой коронавирусной инфекции. В большинстве случаев – до 80% – коронавирусная инфекция протекает в лёгкой форме, без вовлечения легких. COVID-19 пневмонии развиваются примерно в 20% случаев заболевания, из них от 2 до 10% могут протекать тяжело. В России от осложнений коронавирусной пневмонии летальный исход наступил у 14000 пациентов. [1] (рисунок 1)

Плотные сгустки крови в сосудах помимо тромбоэмболии порой провоцируют инфаркт или инсульт. Именно поэтому нужно следить не только за признаками коронавирусной инфекции, но и отмечать любые симптомы тромбоза сосудов. Это поможет предотвратить опасные осложнения. По данным статьи в журнале CHEST, опубликованной 18.11.2020, были обследованы около 20 тысяч пациентов с коронавирусной инфекцией [6]. Результаты представлены в рисунке 2.

По данным реестра пациентов с коронавирусной инфекцией среди граждан США, тромботические осложнения возникали у 2,6 % из 229 госпитализированных пациентов в некритическом для жизни состоянии и у 35,3 % из 170 госпитализированных пациентов в критическом состоянии тромботические осложнения включают инфаркт миокарда, ишемический инсульт, венозную тромбоэмболию (ВТЭ). Результаты вскрытий демонстрируют микротромбозы во многих органах, например, в легких, сердце, почках. На основании этого предполагают, что тромбоз является одной из причин полиорганной недостаточности при тяжелом течении COVID-19. Один из факторов, способствующих активации системы свертывания крови является рост концентрации провоспалительных цитокинов, что укладывается в концепцию взаимосвязи между воспалением и тромбозом (так называемый “иммунотромбоз”).

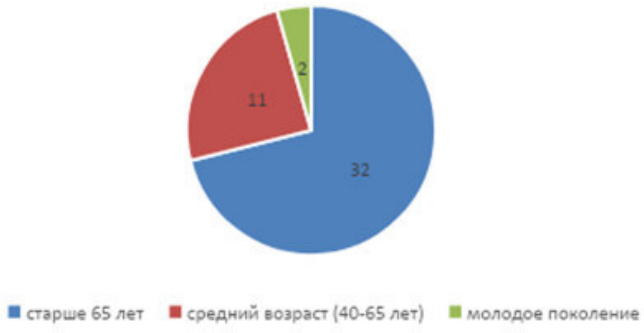

Рисунок 1. Осложнения коронавирусной пневмонии

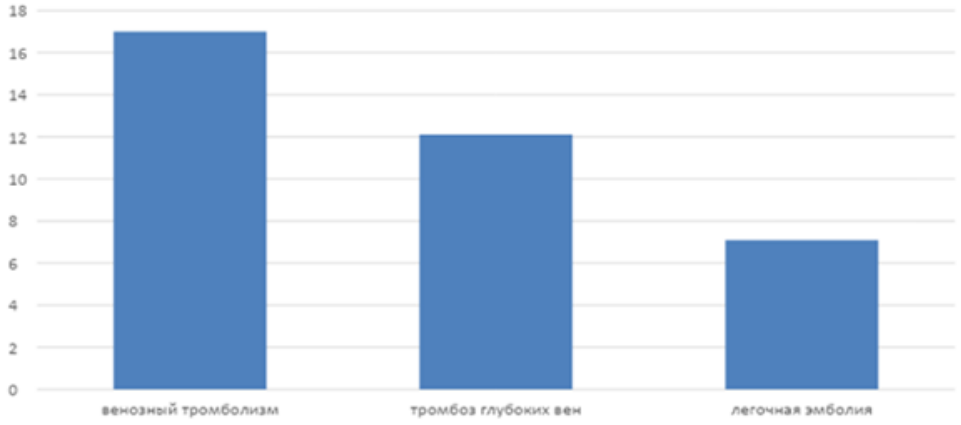

Рисунок 2. Тромбозы сосудов у пациентов с коронавирусной инфекцией

Высвободившиеся цитокины провоцируют интерстициальное воспаление, эндотелиальное повреждение и активацию коагуляции, в патогенезе которой ключевая роль принадлежит тканевому фактору. Он выделяется моноцитами, а также поврежденными либо активированными вследствие действия цитокинов эндотелиальными клетками. В результате образуется тромбин, что приводит к тромбозам альвеолярных капилляров. Также у пациентов с COVID-19 удалось обнаружить аномалии, ведущие к тромбозу [3]. В исследовании 19 пациентов в тяжелом состоянии были обнаружены повышенные значения ряда маркеров гиперкоагуляции: D-димер (у 100 %), фибриноген (у 74 %), VIII фактор свертывания крови (у 100 %). У 53 % испытуемых были обнаружены антифосфолипидные антитела; а сниженные показатели протеинов C и S, а также антитромбина — у всех пациентов. Аномалии свертывания крови были связаны с развитием инсульта, периферической артериальной ишемии и ВТЭ. Исследование 115 пациентов с COVID-19 (у 71 из которых было нетяжелое течение болезни, а у 44 — тяжелое) выявило наличие РНК коронавируса в тромбоцитах и высокие значения цитокинов, связанных с тромбоцитами. Как свидетельствует вышеизложенное исследование, агрегация тромбоцитов происходит при более низких, нежели чем ожидалось, концентрациях тромбина.[4] Согласно порталу MedPage Today, который подготовил обзор конгресса, прошедшего 12-14 июля 2020 года, анализ включал более 3200 пациентов в критическом состоянии. Согласно наблюдениям из трех центров в Нидерландах, тромботические осложнения развились у около 5,3% пациентов с COVID-19 в общих отделениях, суммарно в общих отделениях и ОРИТ – у 20,5% пациентов. Частота ВТЭ составила 3,8 и 18,7% соответственно. Фиксация тромбоза глубоких вен отображена на рисунке 3.

Тромбоз может развиться всего за пару дней и привести к летальному исходу. Исследователи полагают, что именно тромбозом можно объяснять, почему многие пациенты с COVID-19 страдают не только от нарушений в работе органов дыхания, но и теряют обоняние, а также испытывают проблемы с пищеварением и разнообразные сбои в работе кровеносной системы. У многих больных тромбоз развивается стремительным образом. Сгустки крови образуются в венах ног, вызывая тромбофлебит; в сосудах головного мозга, вызывая инсульт; в системе коронарного кровообращения, вызывая инфаркт; в легких, вызывая тромбоэмболию легочной артерии; в кишечнике, вызывая ишемию [5].

Для метаанализа были отобраны 42 исследования, суммарно включившие 8271 пациента [2]. В большинстве исследований не проводилось тотального скрининга для выявления тромботических осложнений, соответственно, учитывались преимущественно симптомные эпизоды (рисунок 4).

Метаанализ показал, что среди всех госпитализированных в связи с COVID-19 пациентов суммарная частота всех венозных тромбоэмболических осложнений составляет 21%, среди пациентов ПИТ 31%. Частота тромбозов глубоких вен составила в среднем 20%, в ПИТ 28%, у умерших пациентов по данным аутопсий 35%. Частота ТЭЛА составила, в среднем, 13%, в ПИТ 19%, у умерших пациентов по данным аутопсий 22%. Частота артериальных тромбозов суммарно составила 2% (1% инсульты, 0,5% инфаркты миокарда, 0,4% тромбозы периферических и мезентериальных артерий), в ПИТ 5% [2].

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

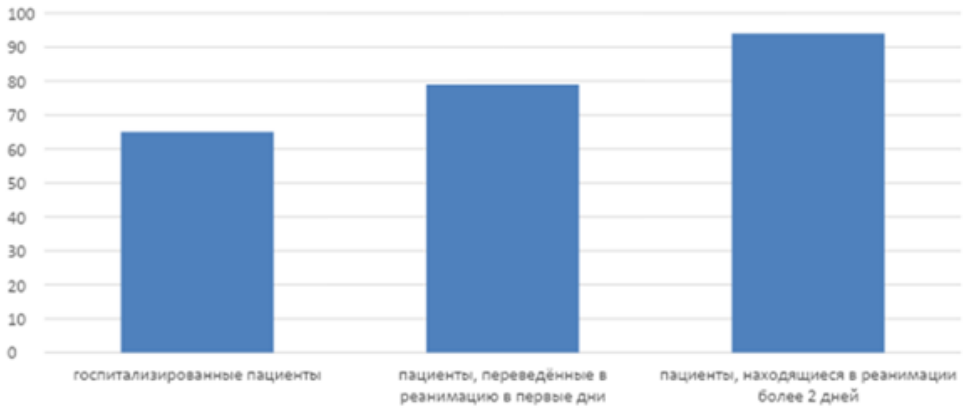

Рисунок 3. Частота тромбоза глубоких вен

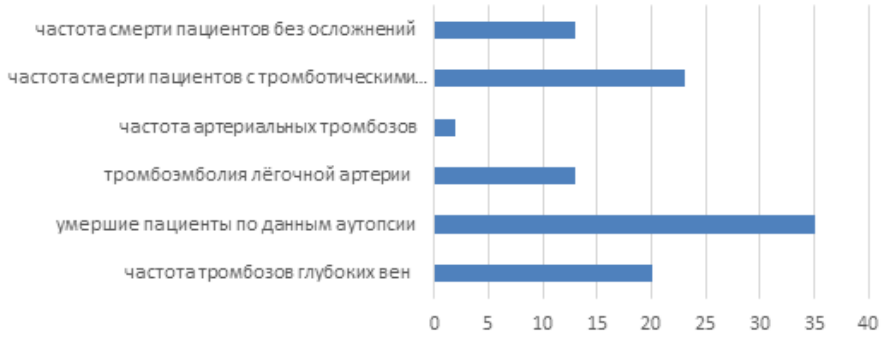

Рисунок 4. Результаты метаанализа

Выводы

Тромбоз сосудов поражает сегодня около 70% людей во всем мире. Развитию тромбоза способствует поражение стенок кровеносных сосудов, повышение свертываемости крови и замедление кровотока. Тромбоз может возникать в результате травмы сосудов, неправильного образа жизни и питания, из-за постоянного чувства тревоги, стрессовых ситуаций. В группе риска находятся следующие категории людей: мужчины в возрасте от 40 лет; женщины, старше 50 лет; люди, страдающие ожирением; пациенты со злокачественными новообразованиями, с диагнозом тромбоз глубоких вен и тромбоэмболия легочной артерии; люди, перенесшие обширные хирургические вмешательства; пациенты на гормональных препаратах; люди, злоупотребляющие алкоголем, курильщики. Это характерно для всех тромбозов и поэтому усугубляется течение COVID-19. Тромбоз может развиться всего за пару дней и привести к летальному исходу. Исследователи полагают, что именно тромбозом можно объяснить, почему многие пациенты с COVID-19 страдают не только от нарушений в работе органов дыхания, но и теряют обоняние, а также испытывают проблемы с пищеварением и разнообразные сбои в работе кровеносной системы. Таким образом, делая вывод, нужно отметить, что тромбозы сосудов при коронавирусной инфекции встречаются в большинстве случаев и часто приводят к летальному исходу. Проведенный анализ показал, что тромботические осложнения не только часто осложняют течение COVID-19, но и самым неблагоприятным образом сказываются на выживании таких пациентов. Необходима оптимизация подходов к профилактике и лечению тромботических осложнений у пациентов с COVID-19.

Литература

1. Bikdeli B, Madhavan MV, Jimenez D, et al. COVID-19 and Thrombotic or Thromboembolic Prevention, Antithrombotic Therapy, and Follow-up. JACC. 2020 doi:10.1016/j.jacc.2020.04.031.
2. Mahmoud B. Malas et al. Thromboembolism risk of COVID-19 is high and associated with a higher risk of mortality: A systematic review and meta-analysis. Lancet 1 Dec 2020
3. Liverpool Drug Interaction Group. Interactions with Experimental COVID-19 Therapies. https://www.covid19-druginteractions.org.
4. Helms J, Tacquard C, Severac F, Leonard-Lorant I, Ohana M, Delabranche X, Merdji H, Clere-Jehl R, Schenck M, Gandet FF, Faf-Kremer S, Castelain V, Schneider F, Grune-baum L, Anglés-Cano E, Sattler L, Mertes PM, Meziani F; CRICS TRIGGERSEP Group (Clinical Research in Intensive Care and Sepsis Trial Group for Global Evaluation and Research in Sepsis). High risk of thrombosis in patients with severe SARS-CoV-2 infection: a multicenter prospective cohort study. Intensive Care Medicine 2020 Jun;46(6):1089-98.
5. Э.Х. Анаев, Н.П. Княжеская. «Коагулопатия при COVID-19: фокус на антикоагулянтную терапию» Практическая пульмонология, 2020г., No 1
6. Connors JM, Levy JH. COVID-19 and its implications for thrombosis and anticoagulation. Blood 2020 Jun;135(23):2033-40.

Социально-гуманитарные науки

ID: 2022-01-4388-T-19428 Тезис

Адамянец В.Д., Ионова В.А.

Трансформация эмпатии у медицинских работников в период пандемии

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.ф.н. Спиридонова Е.П.

Актуальность. В условиях пандемии, роста её последствий зависимость общества от медицинских работников возрастает, как и значение профессии врача. Чуткость и такт врача, готовность помогать оказываются не менее важны, чем профессиональная компетентность. Это актуализирует проблему эмпатии в деятельности медработников.

Цель: выявление факторов, влияющих на изменение эмпатии в медицинской деятельности при пандемиях.

Задачи: прояснение сферы проблематизации эмпатии медработников в условиях пандемий.

Результаты. Инфекция COVID-19 стала проверкой на прочность медработников и медицинских систем стран. Как и другие пандемии, COVID-19 стал триггером ряда проблем, нуждающихся в философском осмыслении.

Многоаспектной проблемой является корреляция эмпатии и врачебных ошибок. Сострадание пациенту в отсутствие протоколов лечения чревато принятием рискованных в своих последствиях врачебных решений.

Важный аспект проблематизации в том, что эмпатийное состояние медиков при пандемии обостряет вопрос дифференциации профессиональной идентичности и личного пространства. Работа медиков в «красной зоне» не оставляет возможности исполнять социальные роли, привычные для непандемийной ситуации. Находясь на работе бессрочно, медперсонал утрачивает социальные связи с родными и близкими.

Отдельной проблемой является корреляция уровня эмпатии медиков и системы их мотивации. Эмоциональная сопричастность в ведении пациентов в условиях пандемии может зависеть от общественного признания значимости профессии, ее материального стимулирования. Но являются ли эти внешние стимулы более значимыми для формирования мотивации, чем внутренние?

Заключение. Исследование эмпатии как эмоциональной сопричастности «врач-пациент» выявляет комплекс личнозначимых и социальных проблем. Их непризнание может вести к неправильным управленческим решениям, формированию ложного общественного мнения, возникновению недоверия к врачам, отсутствию их внутренней мотивации и, возможно, к другим, еще не выявленным проблемам.

Ключевые слова: пандемия, COVID-19, эмпатия, философия, медицина

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-01-4451-T-19516 Тезис

Гильдебрант А.В., Каминский Я.И.

Соотношение уровня общительности студентов и использования сети Интернет

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра педагогики, образовательных технологий и профессиональной коммуникации

Научный руководитель: к.ф.н. Барсукова М.И.

Актуальность. В связи с урбанизацией и повышением уровня значимости технологий среди молодежи возникает необходимость в исследовании роли компьютерной сети Интернет в жизни студентов. Предметом исследования является влияние компьютерных технологий на уровень общительности студентов.

Цель: выявить уровень общительности студентов и его связь со значимостью компьютерных технологий для учащихся.

Материал и методы. Исследование проводилось в Саратовском государственном медицинском университете им. В.И. Разумовского, выборку составили ответы 30 обучающихся факультета клинической психологии. В качестве методов экспериментального исследования мы использовали авторскую анкету и тест В.Ф. Ряховского «Оценка уровня общительности». Для обработки статистических данных был использован метод ранговой корреляции Спирмена.

Результаты исследования показали, что 17 студентов любят быть в центре внимания, 6 – обладают средней коммуникативностью и не любят шумных компаний, 6 – не пугают возникающие проблемы, но с новыми людьми сходятся с опаской; 1 – активно участвует в дискуссиях, кроме серьезных тем. Большая часть респондентов проводит более трех часов в компьютерной сети Интернет (27 студентов), оставшаяся часть проводит время в социальных сетях меньше часа (3 человека). Проверяют социальные сети, прежде чем заняться другой деятельностью, 9 человек – всегда, 7 – очень часто, 8 – часто, 5 – иногда, 1 – очень редко. В ходе работы было выявлено отсутствие взаимосвязи: респондентам с более низким уровнем общительности комфортнее в виртуальном пространстве (-0,15229).

Заключение. Таким образом, большая часть респондентов любит быть в центре внимания, часто проверяет социальные сети, прежде чем заняться другой деятельностью, и проводит в компьютерной сети Интернет более 3 часов. На основании полученных результатов можно предположить, что для студентов социальные сети имеют большое значение и используются как новый способ общения.

Ключевые слова: общение, компьютерная сеть Интернет, компьютерные технологии, студенты

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2022. Volume 12. Issue 1

ID: 2022-01-4451-T-19565 Тезис

Фатькин Д.Ю.

Глобальные пандемии как толчок к развитию медицины

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.ф.н. Спиридонова Е.П.

Охватившая весь мир пандемия COVID-19 ,как и многие ей предшествовавшие, показала, что вспышки тяжёлых заболеваний являются истинным двигателем медицинского прогресса.

Средневековую Европу периодически накрывали эпидемии чумы, а обществом допускались ошибки, ставящие под угрозу жизни людей. Отдельные исследователи и врачи-практики пытались найти способы ограничить болезнь. Вводились карантин, самоизоляция, генеральные уборки, создавались медицинские учреждения. В 1894 году обнаружили чумную палочку, что стало знаковым событием для всей медицинской науки. Сегодня все эти меры входят в протоколы профилактики и лечения чумы, распространение которой удалось взять под контроль.

Борьба с распространением черной оспы привела к медицинскому прорыву – созданию вакцин. В 1796 году английский врач Эдвард Дженнер успешно вакцинировал ребёнка. Натуральная оспа является первым в мире инфекционным заболеванием, полностью побеждённым методом массовой вакцинации.

Интенсивность заболеваемости испанским гриппом, обусловленная отсутствием систем эпидемиологического надзора, актуализировали для учёных задачу по развитию эпидемиологии, вирусологии, иммунологии. К 1920 г. ученые узнали возбудителей ряда вирусных заболеваний человека и животных.

Пандемия новой коронавирусной инфекции «унаследовала» достижения прошлых эпидемий – карантины, изоляция, гигиена, санитария были внедрены в противопандемийные меры и дали положительные результаты. Вакцинация стала ведущим направлением медицинских исследований .2020-2021 года ознаменовались стремительным развитием вирусологии, широкое распространение получает искусственный интеллект в клинической практике.

Эпидемии, несмотря на свой негативный потенциал, положительно влияют на развитие научных исследований, способствуют выявлению катастрофических проблем в укладе жизни людей, позволяют учёным исправлять допущенные ошибки, опровергать неверные теории, совершать новые открытия, развивают технологии, укрепляют авторитет науки и доверие к медицине.

Ключевые слова: медицина, пандемия, чума, вакцинация, прогресс

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

Травматология, ортопедия и нейрохирургия

ID: 2022-01-25-T-19560 Тезис

Журкин К.И., Трошкин А.Ю.

Отдалённые результаты различных вариантов остеотомии при дисплазии тазобедренного сустава

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии

Научный руководитель: д.м.н. Левченко К.К.

Пациентам с дисплазией тазобедренного сустава (ТБС) на ранних стадиях развития артроза рекомендованы различные варианты остеотомий (тазовая тройная, периацетобулярная, межвертельная) с целью отдаления сроков возникновения коксартроза и тотального эндопротезирования ТБС (ТЭТС). Современных данных о долгосрочных результатах таких вмешательств мало. Представляем некоторые из них.

В исследовании Van Stralen et al. (2012) после тройной остеотомии Tonnis у 43 пациентов (средний возраст 28 лет) выживаемость в течение 10 лет составила 94%, 88% в течение 15 лет и 76% в течение 20 лет (ТЭТС являлось конечным пунктом). Аналогичные данные продемонстрировали P. Farsetti et al. (2019): в течение в среднем 12 лет 82,7% прооперированных суставов (всего 58) показали отличные или хорошие результаты.

По данным А.Г. Гахраманова и соавт. (2015) в сроки 7,5 лет после периацетобулярной остеотомии по Ganz биологический ТБС удалось сохранить 95,18% пациентам (71 сустав, средний возраст пациентов 23 г.). Сведения подтверждаются в литературном обзоре (50 источников) С.А. Герасимова и соавт. (2018): отличный результат сохраняется более чем в 60% случаев через 20 лет после операции. В исследовании M. Fujii et al. (2011) десятилетняя выживаемость ТБС после транспозиционной остеотомии вертлужной впадины составила 94% (139 суставов, средний возраст пациентов 40,2 г.). В наблюдении Y. Takahito (2017) ТЭТС не потребовалось 70,4% пациентам в течение 20 лет после ротационной остеотомии (115 суставов, средний возраст пациентов 41,4 г.).

Межвертельная остеотомия отдаляет ТЭТС более чем на 10 лет у 40,4% пациентов (всего 52) по данным J. Zweifel (2009).

Таким образом, корригирующие остеотомии на значительные сроки отодвигают ТЭТС.

Ключевые слова: остеотомия, дисплазия, тазобедренный сустав

Управление и экономика фармации

ID: 2022-01-231-T-19541 Тезис

Фролов Г.А.

Техники эффективных продаж товаров аптечного ассортимента

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией

Научный руководитель: к.п.н. Новокрещенов И.В.

Актуальность. Развитый фармацевтический рынок проводит к быстрому росту числа конкурентов, перенасыщенность фармацевтического рынка медицинскими товарами приводит к обострению конкурентной борьбы между компаниями, после чего возрастает значение процесса исследования техник эффективных продаж в борьбе за завоевание потребителя.

Цель исследования: выявление наиболее эффективных техник продаж, используемых в аптеках.

Материал и методы: социологический метод в форме анонимного анкетирования фармацевтических работников (100 респондентов) и потребителей лекарственных препаратов (120 респондентов).

Результаты. Наиболее эффективными техниками продаж, по мнению фармацевтических работников, являются: использование ключевых фраз убеждения и воздействия на покупателя – 59% респондентов, сравнительный подход к презентации товара – 45%, информирование о положительных отзывах других покупателей – 41%. При этом 57% опрошенных считают, что знания техник эффективных продаж способствуют реализации всех товаров аптечного ассортимента.

55% потребителей лекарственных препаратов ответили, что относятся к использованию подобных техник положительно и готовы прислушаться к мнению фармацевтического работника. 49,17% указали, что техники эффективных продаж оказывают на них влияние. Наиболее часто по отношению к ним фармацевтические работники использовали следующие техники: сравнительный подход к презентации товара (54,17%), ключевые фразы убеждения и воздействия (39,17%), положительные отзывы других покупателей (32,50%).

Выводы. Техники эффективных продаж товаров аптечного ассортимента – это типовой пакет описанных операций, регулирующий взаимоотношения с потребителями фармацевтических работников, напрямую участвующих в работе с потребителем. Применение трёх вышеуказанных техник продаж будет способствовать увеличению выручки аптечной организации, улучшению её имиджа, увеличению уровня коммуникации между фармацевтическим работником и покупателем, и повысит эффективность функционирования организации.

Ключевые слова: аптека, аптечная организация, продажи, эффективные техники продаж, увеличение продаж в аптеке

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-01-231-T-19564 Тезис

Донец Р.И.

Особенности потребительского поведения студентов на рынке лекарственных препаратов

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией

Научный руководитель: к.п.н. Новокрещенов И.В.

Актуальность. В современном мире особое место занимает поведение потребителей на рынке лекарственных препаратов. При анализе влияния различных факторов на потребительское поведение среди ведущих исследователи выделяют возраст и образование.

Цель исследования: выявить закономерности потребительского поведения студентов различных вузов на фармацевтическом рынке.

Материал и методы. Проведено социологическое исследование в форме анонимного анкетирования в сети Интернет среди студентов медицинских (151 респондент) и немедицинских вузов (154 респондента).

Результаты. Студенты немедицинских вузов предпочитают приобретать традиционные препараты – 83%, за которые готовы заплатить любую необходимую сумму – 64%, страна-производитель ЛП не является важным критерием при выборе препарата – 66%, но предпочитают они лекарства отечественного производства – 64%. Выбирая препарат, респонденты ориентируются на советы врача (4,0±0,1), приобретают препараты, которые уже использовали ранее – 77%, известность препарата не имеет значения – 62%.

Студенты медицинских вузов выбирают ЛП, ориентируясь почти в равной степени на советы врача (3,3±0,3) и личный опыт (3,2±0,2). Среди студентов педиатрического факультета наибольший процент тех, кто предпочитает препараты отечественного производства – 46% и любит экспериментировать и покупать новые препараты – 40%. Среди респондентов стоматологического факультета больше тех, кто использует средства народной медицины – 21%; больше приверженцев препаратов зарубежного производства – 29%. Студенты медико-профилактического факультета приобретают лекарственные препараты только со знакомым названием – 75%.

Выводы. При возникновении заболеваний респонденты немедицинских вузов чаще обращаются к врачу и не принимают лекарственные препараты без его назначения, предпочитают уже используемые ими препараты отечественного производства. Студенты медики при возникновении заболеваний также обращаются к врачу, но готовы приобретать лекарства на основе своего жизненного опыта, что может быть связано с большим объемом знаний о лекарственных препаратах, для данной группы респондентов неважны известность препаратов и производитель лекарственных препаратов.

Ключевые слова: особенности потребительского поведения, студенты, факультеты, потребительское предпочтение

ID: 2022-01-231-T-19573 Тезис

Рыженкова А.В.

Проблемы эффективности управления персоналом аптек

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией

Научный руководитель: к.п.н. Новокрещенов И.В.

Актуальность. Руководителям фармацевтических организаций важно понимать какие способы взаимодействия на коллектив и методы управления персоналом будут приводить к достижению целей предприятия, и обеспечивать конкурентоспособность на фармацевтическом рынке.

Цель исследования: изучение проблемы эффективности управления персоналом аптек.

Материал и методы: социологический метод в форме анонимного анкетирования по специально разработанной анкете среди руководителей аптечных организаций (51 респондент) и опрос по методике "самооценка стиля управления" руководителей аптечных организаций (51 респондент).

Результаты. В своей работе респонденты чаще используют экономические методы управления персоналом – 70,6% и их же считают наиболее эффективными – 58,8%. Оценка эффективности управления персоналом в целом осуществляется руководителями чаще по следующим критериям: эффективность труда – 58,8%, конкурентоспособность персонала на рынке труда – 43,1% и соблюдение трудового законодательства – 39,2%. При оценке экономической эффективности совершенствования службы управления персоналом руководители чаще всего рассчитывают такие показатели как рентабельность инвестиций – 58,8%, срок окупаемости – 54,9% и индекс доходности 51%. Проанализировав данные опроса методики "самооценка стиля управления", можно сделать вывод, что оценка выраженного стиля управления по авторитарному стилю составила 8,33±0,21, по демократическому – 8,75±0,11, по либеральному – 8,50±0,50. Большее число респондентов обладают выраженным стилем управления – 78,4%.

Выводы. Управление персоналом – сложный процесс, знания о котором необходимо каждому руководителю аптечной организации и современного производства. Эффективность управления персоналом аптеки представляет собой взаимосвязь экономического, функционального и социального факторов. На данный момент в литературе нет единого подхода к определению эффективности управления персоналом, поэтому в аптеках используют различные методы (подсчета возврата инвестиций, бенчмаркинга, KPI и т.д.).

Ключевые слова: аптека, руководитель, управление персоналом, проблемы эффективности управления

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

Урология и андрология

ID: 2022-01-1276-T-19484 Тезис

Самсонов Б.О.

Наш первый опыт перкутантной нефролитотрипсии из мини-доступа

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Актуальность. Мочекаменная болезнь — это самое распространенное урологическое заболевание.

Особое место в структуре данного заболевания составляют сложные формы нефролитиаза такие как множественные камни почек, одновременные камни почек и мочеточника, камни единственной почки и коралловидный нефролитиаз.

Несмотря на использование полностью неивазивных методов удаления камней в почках таких как дистанционная литотрипсия хирургические вмешательства не теряют своей актуальности и развиваются, становясь все менее травматичными и все более безопасными, и эффективными. Одним из вариантов современного лечения сложных камней почек является нефролитолапаксия.

Нефролитолапаксия это чрескожное хирургическое вмешательство при почечнокаменной болезни, по удалению камней не поддающимся неинвазивным методам лечения, или при невозможности проведения таковых. Операция является малотравматичной, производится эндоскопически и является наилучшей альтернативой открытой операции на почке. Результаты этих операций обсуждаются в литературе.

Цель: дать оценку первых результатов использования процедуры «мини-ПЕРК».

Материал и методы. В работе были использованы данные по 67 пациентам клиники, которым была проведена перкутанная нефролитотрипсия с обычным (30 операций) и мини доступом (37 операций), в возрасте от 24 до 79 лет (средний возраст 52,6 лет). Всего было 33 пациента мужского пола и 34 женского. Мини ПЕРК проводился инструментами в несколько раз тоньше, чем при обычной методике, для «мини-ПЕРК» диаметры инструментов равны от 10-16 Ch (Ch — Шарьер, 1 мм = 3 Ch).

Результаты. У всех 67 больных были собраны данные по количеству дней нахождения в стационаре после процедуры в зависимости от вида операции, наличие нефростомы, сроки ее удаления и заживления нефростомического свища.

Применение методики «мини-ПЕРК» позволяет снизить травмирование почечных структур до минимума. Наружное отверстие на коже составляет 5 мм и меньше. В почке все манипуляции выполняются нефоскопом, диаметр которого не превышает 10 Ch. Это позволяет минимизировать травму паренхимы почки.

Заключение. Нефролитолапаксия через мини доступ является логичным продолжением классической процедуры. Имея неоспоримые преимущества в связи со своей малой инвазивностью такие как меньшее количество осложнений, косметичность, и меньшим временем нахождения в стационаре после операции.

Ключевые слова: урология, ПЕРК, нефрлитолапаксия, нефрология, почка

ID: 2022-01-1276-T-19534 Тезис

Гайворонская А.Н.

Диагностика и стадирование рака почки

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.

Актуальность. Ежегодно в мире регистрируют 403,3 тыс. новых случаев заболевания рака почки (2,0 % среди всех злокачественных новообразований, 15-е порядковое место) и 175,1 тыс. смертей от данной патологии.

В структуре заболевших в России раком почки составляют 4,8 % у мужчин и 3,3 % у женщин. Стандартизованный показатель заболеваемости населения России злокачественными опухолями почки составил 9,06 на 100.000 населения. В настоящее время в 25 – 40% заболевание выявляют случайно при профилактическом обследовании. Стандартизованный показатель смертности населения России от злокачественных опухолей почки составил - 3,59 на 100.000 населения. До появления современных лучевых методов диагностики рака почки больные по долгу обследовались у терапевтов с диагнозом гипертония и лихорадка неясной этиологии. С появлением гематурии пациенты попадали к урологу с далеко зашедшим онкологическим процессом. В литературе того времени опухоль почки называли «опухолью терапевтов».

Цель исследования: определить значение тщательного сбора анамнеза в современных условиях при диагнозе рак почки.

Материал и методы. Проведен анализ выписных эпикризов 68 пациентов (27 женщин, 41 мужчин) с диагнозом рак почки, находившихся на лечении в клиники урологии СГМУ с 2013 года по 2018 год.

По данным которого: длительность амбулаторного этапа в среднем от 2 до 6 месяцев. Опухоль почки выявлены случайно у 53 чел. (77%) при направлении терапевтом на УЗИ в связи с артериальной гипертензией.

Классическая триада симптомов выявлена: макрогематурия, пальпируемое образование и боль в боку выявлены 11 чел. (15%).

По данным лабораторных исследований: у 10 (13%) наблюдается анемия; в 5 случаях (7%) изменения в печеночных пробах. В 77% (53 чел.) больных беспокоит артериальная гипертензия.

Результаты. Размеры опухоли в анализируемом материале: от 1 до 4 см - 27 больных (39%), от 4 до 7 см - 19 б-х (27%), более 7 до 10 см - 10 б-х (14%), более 10 см - 12 б-х (17%). Стадирование пациентов по TNM: T1N0M1 – 1 чел., T1N0M0 – 27 чел., T2N0M0 – 8 чел., T3N0M0 – 19 чел., T3N0M1 – 6 чел., T3bN0M0 – 1 чел., T3bN0M1 – 1 чел., T4N0M1 – 3 чел., T4N1M1 – 1 чел. Расхождение результатов в размерах образований по данным УЗИ и КТ(МРТ) для постановки стадии TNM - 12 случаев (17%).

Визуализация опухоли зависит от ее размера, локализации и эхоплотности. В клинической практике новообразования с помощью УЗИ выявляются в 80% случаев, а при КТ и МРТ в 90–95% случаев.

Выводы. Важно обращать внимание на анамнестические и клинические данные при диагностировании заболевания. Рак почки продолжает носить статус «опухоли терапевтов», так как именно к терапевтам попадают эти больные, а в стандартах обследования больных с гипертонией необходимо делать УЗИ почек.

Ключевые слова: рак почки, анамнез, УЗИ, КТ

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022

ID: 2022-01-1276-T-19550 Тезис

Сефербеков А.Н.

Органосохраняющие операции при опухолях почки

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.

Цель: сравнительная оценка результатов резекции почки, выполненных, как лапароскопическим, так и открытым доступом, при злокачественных новообразованиях.

Материал и методы. Были изучены истории болезней 48 больных с злокачественной опухолью почки, находившихся в клинике урологии СГМУ с 2019 по 2020 года. Мужчин было 26 человек, женщин 22. Возраст больных колебался от 27 лет и до 74 лет. Средний возраст 57 лет. Методы диагностики первенствуют: ультразвуковое исследование почек - 37 человек, МРТ органов забрюшинного пространства - 7 человек, КТ органов забрюшинного пространства - 4 человека. Характер опухоли: от 1,5 см и до 7 см. По стадиям заболевания превалируют: опухоль почки в стадии T1aNxMx - 37 человек, T1bNxMx - 11 человек.

Результаты. Все больные разделены на 2 группы:

В 1 группу вошли 33 пациента, которым выполнена лапароскопическая резекция почки.

В 2 группу вошли 15 больных, которым выполнена резекция почки с опухолью, открытым методом.

По результатам гистологического исследования послеоперационного материала, чаще всего встречается: светлоклеточный почечноклеточный рак: 69%, папилярная карцинома: 15%, хромофобная карцинома: 8%, ангиомиолипома - 8%.

По результатам кровопотерь: при лапароскопических операциях кровопотеря в среднем - 200 мл, при открытых резекциях кровопотеря-400 мл.

При лапароскопических операциях в среднем больной находится на стационарном лечении 10 дней. При открытых резекциях опухоли почки больной в среднем находится в стационаре 14 дней.

Заключение. При сравнении двух методов оперативного лечения ,резекции почки, установлено, что лапароскопические операции экономически более выгодный метод лечения. Больной находится в стационаре меньшее количество времени, меньше времени на период реабилитации, быстрее идет восстановление трудоспобности.

Ключевые слова: рак почки, лапароскопическая резекция почки, открытая резекция почки

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022