

Стоит отметить, что подобные мероприятия позволяют экспертам от IT и медицины найти плоскость взаимных интересов, решать задачи разработки и технологического сопровождения широкого круга научно-исследовательских проблем в области медицины и здравоохранения. Воронежский хакатон позволит дать жизнь полезным для общества проектам и сделать медицину совершеннее.

Результаты и обсуждение. В этом году СНО нашего вуза приняло участие в очередном Всероссийском конкурсе в сфере развития студенческого самоуправления «Студенческий актив». При проведении конкурса СНО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко представило материалы, показывающие научно-исследовательскую работу общества. Это и результаты работы Всероссийской Бурденковской студенческой научной конференции, и работа медико-социальных проектов «Онко СТОП» и «Помоги мне», и проведение внутри- и межвузовских мероприятий, направленных на развитие студенческой науки.

Заключение. ВГМУ им. Н.Н. Бурденко признан в числе победителей Всероссийского конкурса в сфере развития студенческого самоуправления «Студенческий актив» в номинации «Лучшее студенческое общество».

ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

ЧОБАНЯН А.А.

Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, г.Рязань, Российская Федерация

Выбор объективного хирургического метода лечения пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) – одна из основных задач эндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии. Однако, несмотря на интенсивное развитие рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, в некоторых случаях предпочтительнее проводить реваскуляризацию путем операций коронарного шунтирования.

Цель исследования – выявление анатомических особенностей коронарного кровообращения с целью выбора объективного хирургического метода лечения пациентов с ИБС.

Материал и методы. В данной работе были использованы результаты коронарографий, проведенных в ГБУ РО «ОККД» за 2015 г.

Результаты и обсуждение. Для выбора оптимального оперативного метода лечения ИБС необходимо оценивать результаты коронарографии, проводя подсчет по шкале Syntax, в которой учитывается в первую очередь наличие стенозов или окклюзий, коллатерализации, функциональных приспособлений (артериальная петля, артериальное кольцо), а также тип кровоснабжения миокарда для определения поражения гемодинамически значимых артерий. Тяжесть поражения более 23 баллов чаще всего ассоциируется с диффузным многососудистым поражением коронарного русла, и именно эта когорта больных является рекомендованной для реваскуляризации операцией аортокоронарного шунтирования.

В ГБУ РО «ОККД» по результатам проведенных коронарографий за 2015 г. было выявлено 69% больных с преимущественно правым типом коронарного кровоснабжения, 23% – с левым типом и 8% – со смешанным.

Заключение. Выбор объективного хирургического метода лечения ИБС и оценка гемодинамически значимых изменений невозможны без учета анатомических особенностей коронарного кровообращения и должны строго следовать канонам персонализированной медицины.