

SECTION OF CLINICAL MEDICINE #4 (ONCOLOGY, OPHTHALMOLOGY, OTOLARYNGOLOGY RADIOLOGY, UROLOGY)

СЕКЦІЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ №4 (ХІРУРГІЧНІ ДИСЦИПЛІНИ)

EXTERNAL NOSE RECONSTRUCTIONS FRONTAL FLAP AND CARTILAGE ALLOGRAFT: ANALYSIS OF FUNCTIONAL RESULTS

Volchek V. S., Timashkov O. V., Mikhaleva K. V.

Scientific adviser: assoc. prof. Ivanov S. A., PhD

Gomel State Medical University

Gomel, Belarus

Department of oncology

Relevance. Reconstruction of the external nose (EN) is a complex task of modern plastic surgery. Functional indicators after recovery are the criteria for success. The novelty of the study is a comparison of indicators before reconstruction and after it.

Aim of the research. analysis of the functional results of EN reconstruction.

Materials and methods. The results of 27 reconstructions of EN in 2013-18, 13 men, 14 women, age 40-81 years. Functional parameters (nasal breathing, smell, snoring, blood secretion, crusting, pronunciation of sounds, nose function in general) were evaluated before the operation and 12 months after it on a 5-point scale of the Nasal Appearance and Function Evaluation Questionnaire. Comparison - the McNemar test for two related groups, the criterion for the significance of the difference is $p < 0.05$.

Results. Repair of the skin defect was performed with a full-layer paramedian frontal flap, restoration of the frame with cartilaginous allografts. The frequency of ratings of 4 and 5 points (satisfactory and excellent) before and after reconstruction was distributed as follows: nasal breathing - 23 and 25, snoring - 25 and 26, sense of smell - 26 and 27, blood excretion - 25 and 27, crusting - 22 and 25, pronunciation of sounds - 26 and 27, nose function in general - 21 and 25. An increase in the proportion of positive ratings after reconstruction was noted in all respects, the difference was statistically significant in all pairs, $p < 0.05$. An improvement in nasal function was generally observed in 9 patients, and worsening in 1. Patients in three patients, this indicator was rated at 4 points both before and after the operation. Difficulty in nasal breathing in 2 cases after reconstruction was due to stenosis of the nasal opening and prolapse of the nose wing. One patient refused a second operation, the second performed a successful correction.

Conclusions: Reconstruction of EN with a frontal flap and a cartilaginous allograft made it possible to improve functional indicators in the studied patient population, the difference with preoperative estimates is statistically significant. The total share of excellent and satisfactory ratings after reconstruction ranged from 92.6% to 100%, depending on the parameter.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК БАКТЕРІЄМІЇ, ВИКЛИКАНОЇ BREVUNDIMONAS DIMINUTA У ПАЦІЄНТА РЕАНІМАЦІЙНОГО ВІДДІЛЕННЯ.

CLINICAL CASE OF BACTEREMIA CAUSED BY BREVUNDIMONAS DIMINUTA IN A PATIENT IN THE INTENSIVE CARE DEPARTMENT

Адамович І. М.

Науковий керівник: док. мед. наук, проф. Шкурупій Д. А.

Adamovych I. M.

Scientific adviser: prof. Shkurupij D. A., D.Med.Sc.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра анестезіології з інтенсивною терапією

Актуальність. неферментуючі бактерії являють собою зростаючу проблему в клінічній практиці та часто стають причиною внутрішньолікарняних інфекцій. *Brevundimonas diminuta* широко розповсюджена в навколишньому середовищі, але її зрідка виділяли із клінічних зразків. На даний час мало відомостей про інвазивні інфекції викликані цією групою бактерій, але спостерігається тенденція до збільшення частоти клінічних випадків. За даними PubMed в порівнянні з 2011 р. - 3 клінічні випадки, то в 2017 р. вже 12 клінічних випадків. Більшість пацієнтів були зі зниженим імунітетом в результаті різних хвороб, але остаточний провокуючий фактор не відомий. Лікування *Brevundimonas spp.* - інфекції часто бувають складними, оскільки ці бактерії можуть бути стійкими до багатьох антибіотиків, включаючи β - лактами та фторхінолони.

Мета роботи. вивчення потенційно небезпечних мікроорганізмів (*Brevundimonas diminuta*) на основі клінічного випадку пацієнта із реанімаційного відділення. Ознайомлення з раніше відомими випадками на основі наукових статей та провести аналіз отриманих даних.

Матеріали та методи. пацієнт реанімаційного відділення, у якого лабораторно підтверджено наявність бактеріємії, викликаной *Brevundimonas diminuta* та проведено аналіз на антибіотикорезистентність. Здійснено аналіз історії хвороби пацієнта та динамічне спостереження за станом його здоров'я на момент перебування у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії.

Результати. хворому Ч. 52р. з діагнозом : ДТП. Політравма, було здійснено бактеріологічне дослідження крові на стерильність та чутливість до антибіотиків. Забір матеріалу здійснювали під час лихоманки у хворого з лівої та правої ліктьової вени. В кінцевому результаті виявили *Brevundimonas diminuta* та чутливість лише до 2 видів антибіотиків із представлених 12.

Висновки. представлений клінічний випадок бактеріємії умовно патогенною бактерією *Brevundimonas diminuta* змушує замислитись та зробити певні висновки. Бактерії все швидше пристосовуються до нових умов, а нерациональне застосування антибіотиків допомагають їм в цьому. Пацієнти потребують раціональної антибіотикотерапії у зв'язку з розвитком та мутаціями вже відомих штамів бактерій.