

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПОСЛЕДНЕЙ ДУЭЛИ А.С. ПУШКИНА

Канаиш С.С.

Научный руководитель: к. м. н., Акинчев А.Л.

Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования. До сих пор многие известные ученые и врачи различных специальностей спорят о ранении А.С. Пушкина, а художники и режиссеры фильмов изображают картины событий, произошедших с 8 по 10 февраля 1837 года, тем не менее некоторые аспекты этого трагического события остаются не изученными до конца.

Цель исследования: На основании литературных источников выяснить, как А.С. Пушкин мог получить столь своеобразное ранение [1].

Материалы и методы: При выполнении работы использовались данные из открытых источников, находящиеся в опубликованной медицинской литературе и сети интернет.

Результаты: Анализ литературы показал, что погодные условия (глубокий снег), первый выстрел Дантеса еще во время движения А.С. Пушкина к барьеру, положение поэта в анфас с наклоном вперед обусловили своеобразный ход раневого канала.

Выводы: В большинстве картин, на которых изображена дуэль А.С. Пушкина, положение поэта во время выстрела Дантеса является ошибочным.

Литература

1. Давидов М.И. Ранение на дуэли гениального русского поэта А.С. Пушкина // Хирургия. 2000. Петровский Б.В. Ранение на дуэли и смерть А.С. Пушкина // Клиническая медицина, 1983.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИТРАВМОЙ

Козлова М.Л., Антипова А.В., Волкова В.И., Жильцова А.В., Хань А.В.

Научный руководитель: к. м. н. Лапынин А.И.

Кафедра травматологии и ортопедии

Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: ВИЧ-инфицированные пострадавшие имеют больший риск развития инфекционных осложнений, с более поздним началом развития и стертой клинической картиной [1; 2].

Цель исследования: Целью нашей работы было выявление особенностей инфекционных осложнений и ВИЧ-инфицированных пострадавших.

Материалы и методы: Для достижения поставленной цели, нами были проанализированы случаи лечения 74 пострадавших с политравмой и развившимися инфекционными осложнениями. Пациенты были разделены на две группы. Первую группу составили 48 пострадавших ВИЧ отрицательных, а вторую 26 ВИЧ-положительных.

Результаты: У группы ВИЧ отрицательных пациентов, наиболее частым осложнением являлась пневмония — 43,75%; с ВИЧ-инфекцией чаще всего диагностировался сепсис — 23,08%. У первой же группы генерализованные инфекционные осложнения такие как сепсис, тяжелый сепсис или септический шок вообще не были выявлены. На втором месте по распространенности среди пациентов первой группы стоит нагноение ран 33,33% случаев. У другой группы пострадавших данное осложнение встречалось в 10 раз реже. На третьем месте у ВИЧ отрицательных пациентов находятся пострадавшие с посткатетеризационным циститом в 8,33%