

**Результаты.** В результате ангиографии у 3 [27,3%] пациентов была выявлена окклюзия плечевой артерии, у 4 [36,4%] – поверхностной бедренной артерии, у 4 [36,4%] – поверхностной и глубокой бедренной артерий. Таким образом, у 3 [27,3%] пациентов были поражены артерии верхней конечности, у 8 [72,7%] – нижней конечности. У всех пациентов [100%] ЗПА было осложнено сахарным диабетом 2 типа, у 4 [36,4%] пациентов – артериальной гипертензией, 2 [18,2%] пациентки имели с-г молочной железы. В результате РТ артериальная окклюзия была устранена у 10 [90,9%] пациентов. Лишь у 1 [9,1%] пациентки РТ оказалась безрезультатной и, в связи с ухудшением состояния, через 3 дня после эндоваскулярной манипуляции ей была проведена ампутация нижней конечности.

Средняя длительность пребывания пациентов в стационаре – 10,8 [4-18] дней, послеоперационного периода – 7,3 [4-12] дня.

**Выводы.** Таким образом, РТ с использованием аппарата AngioJet при лечении окклюзий периферических артерий – современный миниинвазивный клинически эффективный вариант восстановления магистрального кровотока.

#### *Литература*

1. Wissgott, C Percutaneous mechanical thrombectomy: advantages and limitations / C Wissgott, P Kamusella, R Andresen // J Cardiovasc Surg (Torino). – 2011. – Vol. 52, №4. – P. 477-484.

## **ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ЦИСТИТ У ЖЕНЩИН**

***Сытый А.А.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Нечипоренко А.Н.*

**Актуальность.** Наиболее частым заболеванием мочевой системы у женщин является цистит, со склонностью к рецидивированию. Причем, у части женщин эпизоды рецидивов цистита возникают после полового акта, т.н. посткоитальный цистит. Факторами, способствующими развитию посткоитального цистита, является аномалия положения наружного отверстия уретры, в виде влагиалищной его эктопии, и гипермобильности уретры [1].

**Цель исследования.** Оценить собственные результаты хирургического лечения пациентов с хронического рецидивирующего цистита, эпизоды обострения которого связаны с половым актом.

**Материалы и методы.** В клинике урологии ГрГМУ на лечении находилось 8 женщин в возрасте 23-29 лет с клиническими проявлениями хронического рецидивирующего цистита. Медикаментозное лечение оказывало не продолжительное действие. У всех женщин была установлена связь эпизодов острого цистита с половым актом.

**Результаты.** Обследование включало выполнение цистоскопии. У 6 женщин при цистоскопии выявлена лейкоплакия мочевого пузыря. Основным методом лечения являлось оперативное вмешательство, которое сводилось к симультанной электрорезекции участков лейкоплакии слизистой и влагалищной транспозиции наружного отверстия уретры по методу Комякова, т.е. выходное отверстие уретры перемещается чуть выше места его расположения, на 1-1,5 см ближе к клитору. Тем самым, во время полового акта снижается вероятность его инфицирования и возникновения посткоитального цистита или уретрита. Непосредственный результат хороший. Наблюдение в течение 1 года – прекращение эпизодов развития посткоитального цистита.

**Выводы.** Диагноз позволял подтвердить характерные жалобы и анамнез заболевания, а также осмотр с проведением специального теста ОДоннел-Хиршхорна, позволившего выявить дистопию уретры, оценить степень смещения наружного отверстия уретры во влагалище. В нашем случае единственным эффективным методом лечения хронического цистита стало оперативное лечение по методу Комякова.

#### *Литература*

1. Нестеров, С. Н. Реконструкция уретры в лечении посткоитального цистита / С.Н. Нестеров, М.С. Аскарлов, В.В. Рогачиков // Медицинский журнал Западного Казахстана. – 2009. – № 2 (22). – С. 82–86.

## **КОМПЛЕКСНЫ АНАЛІЗ АНАТАМІЧНАЙ ТЭРМІНАЛОГІІ ЖАНОЧАЙ ПАЛАВОЙ СІСТЭМЫ**

***Тамілава П. Дз.***

*Гродзенскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт, Беларусь  
Навуковы кіраўнік – выкладчык Божска Т. В.*

**Актуальнасць** нашага даследавання вызначана неабходнасцю вывучэння анатамічнай тэрміналогіі ў навучанні будучых урачоў, таму важнае месца ў падрыхтоўцы медыка мае ролю правільнага прымянення розных тэрмінаў. Аб'ектам нашага даследавання з'яўляецца анатамічная тэрміналогія жаночай палавой сістэмы. У нашай навуковай працы мы прапануем агляд і прымяненне карысных, на наш погляд, відаў аналізу лексічных адзінак пры комплексным вывучэнні асобнага раздзела анатамічнай тэрміналогіі: статыстычны, марфалагічны, структурны, кампаратыўны, этымалагічны.

У якасці крыніц для нашага даследавання паслужылі: падручнік «Анатомія чалавека» М. Г. Прывесы, «Анатомическая терминология женской половой системы» Т. А. Смірновай і інш., «Анатомический словарь: белорусско-латинский, латинско-белорусский» С. П. Ярашэвіча і інш., «Атлас анатомии человека» Р. Д. Сінельнікава.