

Литература

1. Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. Оториноларингология: учебник. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – С. 581.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С РЕТИНОПАТИЕЙ

Бондарчук А. Я.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
2-ая кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Гурина Л. Н.

Актуальность. Современные технологии позволяют сохранить жизнь экстремально незрелым детям (с массой тела до 1000 г). Несмотря на низкую смертность данной категории детей, остается актуальным состояние их здоровья. Одно из лидирующих мест по причине нарушения здоровья у недоношенных младенцев занимает ретинопатия недоношенных, которая в дальнейшем приводит к потере зрения.

Цель. Изучить катаракты детей, оперированных в периоде новорожденности по поводу ретинопатии недоношенных.

Материалы и методы исследования. Изучен катаракты 36 недоношенных детей, которым в неонатальном периоде проведено оперативное лечение ретинопатии недоношенных методом транспупиллярной контактной лазерной коагуляции сетчатки. Оперативное лечение проводилось на базе Учреждения здравоохранения «Областная детская клиническая больница» г. Гродно, в период с 2014 по 2017 год.

Результаты. В ходе ретроспективного анализа медицинских карт развития ребенка (форма №112/у) было установлено, что ретинопатия недоношенных наблюдалась у 86,0% городских жителей и 13,8% сельских, что является диагностически значимым, $p < 0,05$. Среди них было 47,0% девочек и 53,0% мальчиков. Массу тела при рождении менее 1000 гр. имели 33,3% детей, 55,0% детей родились с массой тела от 1000 гр. до 1500 гр. и 11,0% – с массой более 1500 гр. При изучении катаракты этих детей в 2018 году нами получены следующие данные. Большинство наблюдаемых остаются здоровыми – 17 (48,4%) пациентов; 11 (31,8%) детей находятся в группе риска по астигматизму. Афакия с отслойкой сетчатки была отмечена у 4 (9,9%) детей. Расходящееся и сходящееся косоглазие после оперативного лечения диагностировано у 4 младенцев (9,9%).

Выводы. Таким образом, анализ полученных данных показал, что половина детей (48,4%) на данный момент не имела проблем со зрением. И лишь у небольшого процента (10%) пациентов наблюдали афакию с отслойкой сетчатки. Полученные данные подтверждают эффективность транспупиллярной контактной лазерной коагуляции сетчатки в лечении ретинопатии

недоношенных новорожденных, с хорошим прогнозом по зрению для жизни и здоровья ребенка.

Городские жители имеют большую предрасположенность к развитию ретинопатии, чем сельские, $p < 0,05$. Данное заключение требует дальнейшего изучения.

СТРУКТУРНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА НЕОКОРТЕКСА КРЫСЫ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ

Бонь Е. И., Каптюх Д. С., Ганецкая В. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии им. Д. А. Маслакова

Научный руководитель – канд. биол. наук, ст. преподаватель Бонь Е. И.

Актуальность. Неокортекс – это место высшего анализа и синтеза всей информации, поступающей в мозг. Для экстраполяции полученных в эксперименте на животных данных на человека необходимо четкое понимание созревания данного отдела коры в онтогенезе.

Цель. Установление особенностей строения и развития неокортекса крыс для последующего изучения нарушений развития этого отдела коры мозга и экстраполяции полученных экспериментальных данных на человека.

Материалы и методы исследования. Забор материала осуществлялся на 2-, 5-, 10-, 20-, 45-, 90-сутки после рождения. После декапитации извлекали головной мозг и фиксировали для дальнейшего гистологического и электронно-микроскопического исследования. Полученные средние цифровые данные анализировали методами непараметрической статистики с помощью программы Statistica 10.0 для Windows (StatSoft, Inc., США).

Результаты. Установлено, что у крыс со 2-х по 90-е сутки после рождения происходит прогрессивное утолщение неокортекса в 2,5-3 раза ($p < 0,05$). Наблюдалось уменьшение плотности расположения тел нейронов (в 3 раза; $p < 0,05$). Можно выделить два основных периода роста тел пирамидных нейронов: с 2-х по 10-е и с 45-х по 90-е сутки постнатального развития. Установлено, что у крысы в постнатальном онтогенезе во внутренних пирамидных нейронах коры мозга происходит прогрессивное нарастание относительного количества митохондрий на единицу площади цитоплазмы. Их площадь с 5-х по 20-е сутки после рождения увеличивается в 5 раз, а затем в 2 раза снижается ($p < 0,05$). В митохондриях прогрессивно нарастает количество и длина крист (в 5-7 раз ($p < 0,05$)). На 5-е сутки после рождения в цитоплазме нейронов преобладают свободные рибосомы (87,5 % от их количества ($p < 0,05$)). Затем их количество постепенно снижается и происходит прогрессивное возрастание количества связанных с ГрЭС рибосом. При этом протяженность цистерн ГрЭС на единицу площади цитоплазмы прогрессивно возрастает (с 5-х