

селения. Учитывая сложившуюся ситуацию, 8 января 2015 г. были внесены изменения и дополнения в Закон Республики Беларусь «О погребении и похоронном деле».

**Выводы.** Содержание любых типов некрополей в должном порядке, составление подробных списков погибших в годы ВОВ и других войн, исследование захоронений и их поиск являются необходимыми для поддержания культурного статуса страны.

#### *Литература*

1. Память. Историко-документальная хроника Лунинецкого района. – Минск: Беларусь, 1995. – 716 с.
2. Лунинецкая память. Дополнение 2: 2-я литературно-краеведческая и научно-практическая конференция памяти писателя Н.Каленковича / сост. Т.Конопацкая. – Мн.: В.Хурсик, 2007. – 276 с.

## **ОЦЕНКА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ПРИ РЕВИЗИОННОЙ ХИРУРГИИ**

*Вечёрко А.Г.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., проф. Хоров О.Г.*

**Актуальность.** Ревизионная хирургия среднего уха у пациентов с хроническим гнойным средним отитом – одна из наиболее сложных проблем отохирургии [1].

**Цель:** изучение характеристик пациентов и оперативных вмешательств у пациентов с хроническим гнойным средним отитом при ревизионной хирургии.

**Материалы и методы исследования.** Материал – истории болезней пациентов УЗ «ГОКБ» оториноларингологических отделений. Произведены статистическая обработка и анализ полученных данных.

**Результаты.** У 40 пациентов с хроническим гнойным средним отитом, которым ранее было выполнено хирургическое вмешательство на ухе, проанализирована клиническая картина заболевания. Установлено, что основным показанием к ревизии среднего уха был рецидив заболевания в виде возобновления гнойно-деструктивного процесса в оперированном ухе. Повторно радикальная операция была выполнена у 11 пациентов (27,5%), радикальная с тимпанопластикой у 12 (32,5%), аттикоантротомия с тимпанопластикой у 1 (2,5%), мастоидопластика у 7 (17,5%), тимпаномастоидопластика у 9 (22,5%). После ревизионной хирургии общий saniрующий результат всех операций был определён отличным у 29 (72,5%) пациентов, хорошим - у 8 (20%), удовлетворительным - у 2(5%), неудовлетворительным - у 1 (2,5%). Социально-адекватный слух до операции имели 5 (12,5%) пациентов, после операции 19 (47,5%). Костно-воздушный интервал в пределах 20 Дб до операции был у 5 (12,5%) пациентов, после операции 14 (35%). Прирост слуха более 15 Дб в речевом диапазоне имели 16 (40%) па-

циентов, снижение слуха более 15 Дб в речевом диапазоне 2 (5%) пациента. Восприятие разговорной речи более 3 метров до операции 2 (5%), восприятие разговорной речи более 3 метров после операции 22 (55%). Улучшение слуха прослеживается в большей степени после реконструктивных вмешательств, нежели после чисто saniрующих методов.

**Выводы.** Ревизия среднего уха по поводу хронического гнойного среднего отита – вынужденная мера, показанием к которой в первую очередь является недостаточная санация очага воспаления. Если операция заканчивается реконструкцией, это даёт возможность получить дополнительно прирост слуха в речевой зоне у 40% пациентов.

#### *Литература*

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Гл.: Хронический гнойный средний отит. – С. 470-476.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ТПФ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА**

*Вечёрко А.Г., Антухевич Е.И.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – асс. Чешик С.Л.*

**Актуальность работы.** Учитывая, что значительное число пострадавших - это молодые трудоспособные люди, лечение повреждений позвоночного столба является актуальной медико-социальной проблемой [1].

**Цель:** изучение хирургического лечения пациентов с переломами тел позвонков в нижнегрудном и поясничном отделах позвоночника с использованием методики транспедикулярной фиксации (ТПФ).

**Материалы и методы.** Материал – истории болезни 73 пациентов с данной патологией ортопедо-травматологических отделений УЗ «ГКБСМП г.Гродно». Произведены статистическая обработка и анализ полученных данных.

**Результаты.** Всем 73 пациентам выполнены декомпрессивно-стабилизирующие операции по методике заднего спондилодеза с применением транспедикулярной фиксации. Все оперативные вмешательства выполнялись из заднего доступа. По результатам хирургического лечения пациентов разделили на 2 группы. К первой отнесли 64 (88%) пациента с хорошими результатами. Критериями данной группы являлись: отсутствие жалоб на боли в поврежденном сегменте позвоночного столба, полное восстановление трудоспособности. Ко второй группе отнесли 9 (12%) пациентов с неудовлетворительными результатами. К неудовлетворительным результатам отнесли случаи: 1) нагноения послеоперационной раны, наблю-