

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ И ЕЕ СВОЕВРЕМЕННАЯ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Горелов Ю.В., Косолапова К.С.

студенты 3 курса лечебного факультета

Научный руководитель – ассистент, Лукошко Е.С.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Мочекаменная болезнь (МКБ) – одна из самых актуальных проблем в современной детской урологии. Это обусловлено как широкой распространенностью и высоким уровнем заболеваемости, так и особенностями этиологии, патогенеза, диагностики и тактики лечения мочекаменной болезни у детей.

Цель работы: изучить частоту встречаемости МКБ среди населения детского возраста, а также значение данных лучевой диагностики в своевременной постановке диагноза.

Материалы и методы исследования. Нами проведен анализ 40 историй болезни пациентов, проходивших на лечении в УЗ «Гродненская детская областная клиническая больница». Медиана времени наблюдения составила 24 месяца. Возраст пациентов 4–17 лет (средний возраст пациентов составил 13 лет), однако наибольшее число случаев пришлось на возраст от 15 до 17 лет.

Результаты и обсуждения. Проанализировав данные, была установлена одинаковая частота развития данного заболевания у мальчиков (20 случаев) и девочек (20 случаев). Для подтверждения диагноза МКБ были проведены: ультразвуковое исследование (УЗИ) и экскреторная урография. При УЗИ конкременты выглядят как гиперэхогенные образования с резкой акустической тенью – «дорожкой», при этом в детском возрасте чаще встречаются мелкие конкременты (микролиты). Несмотря на высокую чувствительность УЗИ не позволяет выявить четкую локализацию камней, особенно в мочеточнике. Поэтому для решения этого вопроса используется экскреторная урография [1]. По данным экскреторной урографии у 13 пациентов конкременты были выявлены в обеих почках; у 8 – в правой почке; у 9 – в левой; у 5 пациентов были выявлены камни в мочеточниках. У оставшихся 5 пациентов МКБ являлась побочным заболеванием и выявить микролиты уже не представлялось.

Выводы:

1. Важное значение в детской урологии имеет своевременная диагностика МКБ, в связи острым течением данной патологии и возможным развитием осложнений.
2. Наиболее чувствительными методами диагностики МКБ является УЗИ и экскреторная урография.

Литература

1. Основы лучевой диагностики. Пособие для студентов медико-диагностического факультетов по специальности «Медико-диагностическое дело» / В.А. Овчинников, Л.М. Губарь. – Гродно : ГрГМУ, 2016. – 362 с.

О ПРОБЛЕМЕ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ КОСМИЧЕСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ

Грипич Е.В., Вечорко В.В.

студенты 2 курса лечебного факультета

Научный руководитель – доцент, к.б.н., доцент Зиматкина Т.И.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность: Космическое излучение является фактором, который при определённых условиях может оказывать неблагоприятное воздействие на организм человека, что повышает заболеваемость населения. Значимость данного факта постоянно возрастает по мере всё большего истончения озонового слоя Земли. Опасность воздействия ионизирующего излучения в низких дозах обусловлена увеличением рисков возникновения онкологических и наследственных заболеваний. В зонах с истончением озоновой сферы регистрируется значительное снижение иммунитета, соответственно повышение заболеваемости населения, а также увеличение частоты возникновения злокачественных новообразований, особенно рака кожи, что наблюдается из статистических данных по Республике Беларусь [1].

Цель работы: Анализ, обобщение и систематизация представленных в интернет-источниках и на бумажных носителях