

выявлена у 9 (22%) пациентов 1-й группы, 22 (81%) пациентов 2-й группы, 31 (100%) пациента 3-й группы. В 3-й группе в сравнении с 1-й и 2-й группами были значимо ( $p < 0,05$ ) меньше показатели ДП (315 (297;329) у.е.), КР (71 (69;74) %), ХР (62(49;71) уд/мин), ЧСС исходно (78 (73;83) уд/мин), на высоте нагрузки (141 (135;147) уд/мин), в восстановительном периоде (91 (84;99) уд/мин), больше – ИР (75 (73;85) мм рт ст), САД на высоте нагрузки (220 (220;225) мм рт ст).

**Выводы.** У пациентов призывного возраста при гиперреактивной и гипертензивной ГР ТФН снижена и чаще, чем при адекватной ГР, встречается гипертензивная реакция АД. В случае гипертензивной ГР наблюдаются наименьшие значения КР и ХР, большие – ИР, т.е. преобладание инотропного контроля над хронотропным.

#### *Литература*

1. Тавровская, Т.В. Велоэргометрия / Т.В. Тавровская. – Санкт-Петербург: Инкарт, 2008. – 208 с.

## **УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПАХОВОГО КАНАЛА ПРИ ГРЫЖАХ У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА**

***Новицкая В.С.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., профессор, академик НАН Михайлов А.Н.*

**Актуальность.** Ультразвуковое исследование паховой области на этапе предоперационной подготовки пациентов с грыжами позволяет получить необходимую информацию о топографо-анатомических параметрах, лежащих в основе выбора метода герниопластики [1].

**Цель** – дать ультразвуковую характеристику топографо-анатомических параметров пахового канала при грыжах у лиц среднего возраста.

**Материалы и методы исследования.** Проведено обследование, и проанализированы результаты ультразвуковой визуализации пахового канала при грыжах у 25 пациентов с различными типами паховых грыж в возрасте от 45 до 60 лет. Исследование пахового канала выполняли с помощью прибора Sonoase 5500 с линейным датчиком 7,5 МГц в В-режиме. Измерялись: высота (Н) пахового промежутка, совокупная толщина внутренней косой и поперечной мышц живота (СТМ) верхней стенки пахового канала, а также диаметр глубокого пахового кольца (ДГПК). Полученные цифровые данные обрабатывали с помощью лицензионной компьютерной программы Statistica 6.0 для Windows с применением описательной статистики.

**Результаты.** Установлено, что у пациентов среднего возраста СТМ верхней стенки пахового канала находилась в пределах 6–7 мм и не зависела от типа паховой грыжи. Установлена зависимость высота пахового промежутка и ДГПК от типа паховой грыжи [II тип грыж – Н=27(23;29) мм, ДГПК=13(12;14)мм; IIIа тип грыж – Н=28(27;30)мм, ДГПК=11(10;12)мм; IIIб тип грыж - Н=29(27;30) мм, ДГПК=22(20;24)мм]. Выявлены статистически значимые различия в ДГПК у пациентов со II и IIIб ( $p<0,001$ ), IIIа и IIIб типами грыж ( $p<0,001$ ).

**Выводы.** Ультразвуковая визуализация пахового канала на этапе предоперационной подготовки позволяет оценить состояние основных топографо-анатомических параметров пахового канала у пациентов среднего возраста, а ее результаты необходимо использовать при выборе метода пахового грыжесечения.

#### *Литература*

1. Сравнительный анализ результатов ультразвуковой визуализации и морфометрического исследования топографо-анатомических параметров пахового канала при грыжах у лиц пожилого возраста / В.С. Новицкая, А.Н. Михайлов, С.А. Жук, С.М. Смотрин // Проблемы здоровья и экологии. – 2017. – № 4. – С.31–34.

## **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

***Новицкий О.В., Самец А.В.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – ст.преподаватель Трусъ Е.И.*

**Актуальность.** По данным Всемирной организации здравоохранения в мире ежегодно выявляется около 1,38 млн. новых случаев рака данной локализации. Рак молочной железы занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости у женского населения в Республике Беларусь (17,6%) и первое место в структуре смертности женщин от злокачественных новообразований (16,9%) [1].

**Цель.** Изучение состава госпитализированных с диагнозом рак молочной железы.

**Материалы и методы исследования.** Исследование выполнено на основе архивных данных о 566 пациентках с диагнозом рак молочной железы, проходивших лечение во 2-ом онкологическом отделении учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» в 2016 году.