

## Литература

1. Тихомирова, И.А. Физиологические основы здоровья [Электронный ресурс] / И.А. Тихомирова. – Режим доступа: <http://citoweb.yspu.org/link1/metod/met73/met73.html> (дата обращения: 11.02.2018).

2. Finn P. R., Bobova L., Wehner E. E. Alcohol expectancies, conduct disorder and early-onset alcoholism: negative alcohol expectancies are associated with less drinking in non-impulsive versus impulsive subjects // *Addiction*. 2005. Vol. 100, Iss. 13. P. 953–962.

## ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ У ДЕТЕЙ

*Овсейчик Д.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., профессор Ковальчук В.И.*

**Актуальность.** Проблема лечения паховых грыж у детей всегда сохраняла свою актуальность ввиду их широкой распространенности; отличительной от пациентов старшего возраста этиологией заболевания; сложностью своевременной диагностики и лечения данной патологии; количеством осложнений и рецидивов [1,2].

**Цель.** Изучить результаты открытых и лапароскопических способов оперативного лечения паховых грыж у детей.

**Материалы и методы исследования.** Проанализированы данные историй болезни 903 детей с паховыми и пахово-мошоночными грыжами, находящихся на лечении в «ГОДКБ» с 2012 по 2016 год.

**Результаты.** Мальчиков – 596 (64%), девочек – 307 (36%). По локализации: односторонние грыжи – у 806 (89,3%), двухсторонние грыжи – у 97 детей (10,7%). Из всех детей у 46 (5,7%) отмечалось ущемление грыжевого содержимого. У 4 пациентов (0,3%) при ревизии грыжевого мешка был выставлен диагноз скользящая паховая грыжа. Сегодня в клинике используется два способа закрытия грыжевого дефекта – открытое паховое грыжесечение и лапароскопическая герниопластика. Открытое паховое грыжесечение проводилось у 856 пациентов (94,8%). Так, пластика пахового канала по Дюамелю была применена у 464 детей (54,2%), по Мартынову – у 61 ребенка (7,3%), по Ру – у 89 детей (10,4%), по Ру-Краснобаеву – у 242 детей (28,1%). Послеоперационный период у этих детей протекал без осложнений. Среди поступающих с рецидивом – 8 детей (0,89%).

47 пациентов (5,2%) были прооперированы с применением лапароскопической герниопластики. Послеоперационный период у этих детей протекал без осложнений. Рецидивов не отмечалось. С 2015 года в клинике применяется однопортовая лапароскопическая герниорафия, по которой из

общего числа всех лапароскопических герниопластик был прооперирован 21 ребенок (44,7%). По PIRS методике прооперирован 1 ребенок (2,1%).

**Выводы.** 1. Паховые грыжи являются широко распространенной патологией у детей ясельного и дошкольного возраста, чаще встречается у мальчиков. 2. Наиболее частым методом хирургического лечения паховых грыж является открытое паховое грыжесечение. 3. Лапароскопическая герниопластика у детей позволяет сократить число осложнений и рецидивов и сопровождается хорошим косметическим результатом.

#### *Литература*

1. Дронов, А.Ф. Эндоскопическая хирургия у детей / А.Ф. Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котловский. – М., 2007., – 524 с.

2. Бушмелев, В.А., Абрамова, Н.Е., Диагностика и лечение грыж передней брюшной стенки у детей: Учебное пособие. – Ижевск, 2002.

## **ПОСТНАТАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ КОРЫ МОЗЖЕЧКА КРЫСЫ**

*Оганесян А.А., Карнюшко О.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

**Актуальность.** Мозжечок является отделом головного мозга, координирующим двигательные, вегетативные и сенсорные функции организма. Лабораторная крыса является частым объектом исследования развития, строения и функций мозжечка в норме и при изучении различных патологических влияний.

**Цель** исследования – качественная и количественная оценка динамики развития коры, дифференцировки нейронов и синаптогенеза в мозжечке крысы в постнатальном онтогенезе (2-90-е сутки).

**Материалы и методы.** Эксперименты выполнены на потомстве самок беспородных белых крыс (всего 60 крысят) на 2-, 7-, 15-, 45- и 90-е сутки после рождения. Все опыты проведены с учетом «Правил проведения работ с использованием экспериментальных животных». В работе использовали гистологический, морфометрический, гистохимический, электронно-микроскопический, иммуногистохимический и статистический методы исследования.

**Результаты.** Установлено, что со 2-х по 45-е сутки после рождения у крыс происходит интенсивное развитие мозжечка, что сопровождается увеличением толщины коры, молекулярного слоя, убылью наружного зернистого слоя (НЗС), увеличением размеров перикарионов клеток Пуркинье (КП), уменьшением плотности расположения их в извилине.

При электронно-микроскопическом исследовании установлено со 2-х по 15-е сутки постнатального развития в КП увеличивается объем цитоплазмы, развивается энергетический аппарат (увеличивается площадь митохондрий,