

автоматическом перитонеальном диализе. Данным детям в 2016 году произведена аллотрансплантация почки от умершего донора. Детей на гемодиализе в 2016 году не было.

Выводы.

1. Наиболее частая причина, приводящая к ХПН, – врожденные аномалии развития почек (гипоплазия, уретерогидронефроз, ПМР).

2. С целью профилактики развития ХПН необходима ранняя диагностика пороков развития почек.

Литература

1. Хроническая болезнь почек: информационное письмо. / С.В. Байко. – Минск, 2012. – 40 с.;

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ

Пивоварчик Е.В., Лемеш А.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – доцент, к.м.н. В.М.Шейбак*

Актуальность. Желудочно-кишечные кровотечения – одна из наиболее частых причин экстренной госпитализации в стационары хирургического профиля. Распознавание кровотечений – сложная диагностическая проблема, которая требует профессиональных навыков и знаний

Цель. Изучить особенности клиники, диагностики и лечения детей с кровотечениями из нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ историй болезни детей с данной патологией, находившихся на лечении в ГОДКБ в отделении экстренной хирургии с 2015 по 2017 годы.

Результаты. Установлено, что за исследуемый период времени в ГОДКБ с диагнозом кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта находилось 57 детей в возрасте от 2 месяцев до 17 лет. Основными причинами, приведшими к кровотечению, стали: анальная трещина (15 детей), геморрой (13 детей), полип прямой кишки (9 детей), дивертикул Меккеля (4 человека) и другие причины – эрозивный проктит, илеоцекальная инвагинация, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, пищевая аллергия, ВПР: удвоение подвздошной кишки, кондилома перианальной области, энтероколит, кишечные кровотечения неясной этиологии (15 детей). Пациенты мужского пола составили 37 человек, женского пола - 20. Наиболее частые жалобы: примесь крови в стуле, боль при акте дефекации, припухлость и выпячивание в области ануса, запоры. Всем детям выполнен общий анализ крови (норма - 31, анемия легкой степени тяжести - 19, анемия средней степени тяжести - 5,

анемия тяжелой степени тяжести - 2). Всем детям выполнено бимануальное исследование прямой кишки. 21 ребенку выполнена ректороманоскопия, 10 детям – колоноскопия. Оперативные вмешательства выполнены 14 детям (геморроидэктомия, дезинвагинация, резекция подвздошной кишки с анастомозом «конец в конец»). Всем пациентам проведена гемостатическая и заместительная терапия.

Выводы. 1. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта встречаются часто (57 детей в период 2015-2017 гг.) и имеют постоянный клинический признак – наличие крови после акта дефекации.

2. Основными инструментальными методами диагностики являются ректороманоскопия, колоноскопия и диагностическая лапароскопия.

Литература

1. Петров, В.П. Кровотечения при заболеваниях пищеварительного тракта/ Петров, В.П. – М.: Медицина, 1987

РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕТОДИК ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЛЕНИЯ ПАЦИЕНТАМИ С ШИЗОФРЕНИЕЙ И БИПОЛЯРНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

Пилипенко Д.Я.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ст.-преподаватель Демянова Л.В.*

Актуальность. Создание стандартизированных психодиагностических инструментов является актуальной задачей современной клинической психологии, так как только такие инструменты позволяют объективно оценивать тяжесть состояния пациента, отслеживать динамику, оценивать эффективность фармако- и психотерапии. Одним из аспектов валидации методики является подтверждение ее способности дифференцировать пациентов различных клинических рубрик.

Цель. Сравнить результаты выполнения экспериментально-психологических методик исследования мышления («Сходство», «Исключение лишнего», «Толкование пословиц», «Существенные признаки», «Ассоциативно-словесный эксперимент») пациентами с шизофренией и биполярным аффективным расстройством.

Материалы и методы исследования. Обследованы пациенты мужского и женского отделения ГОКЦ «Психиатрия-наркология» с установленным диагнозом шизофрения (15 человек) и установленным диагнозом биполярное аффективное расстройство (8 человек) с помощью методик («Сходство», «Исключение лишнего», «Толкование пословиц», «Существенные признаки», «Ассоциативно-словесный эксперимент»).