

арифметическое значение и стандартное отклонение или процент от анализируемой группы.

Результаты. Установлено, что средний возраст женщин, которым проводилась процедура ЭКО $32,8 \pm 1,5$ лет, причем возрастные первородящие составили 47 (88,7%). С первичным бесплодием выявлено 40 (75,5%) пациенток, у 13 (24,5%) женщин установлено бесплодие вторичное. В структуре гинекологической патологии у 12 (22,6%) пациенток преобладает хронический аднексит, у 11 (20,8%) участниц – эрозия шейки матки, у 6 (11,3%) женщин – синдром поликистозных яичников, миома матки. Спаечный процесс органов малого таза, эндометриоз и киста яичников у 2 (3,8%) пациенток, хронический эндометрит и перегородка полости матки у 1 (1,8%) участницы. Самопроизвольные выкидыши в анамнезе отмечались у 4 (7,5%) пациенток, неразвивающиеся беременности у 5 (9,4%) женщин. Оперативные вмешательства в анамнезе у 38 (71,7%) пациенток: тубэктомия у 17 (32,0%), аппендэктомия у 11 (20,8%), диагностическая лапароскопия у 10 (18,9%). По группам крови и резус фактору они распределились следующим образом: I Rh(+) – 16,9%; I Rh(-) – 3,7%; II Rh(+) – 37,7%; II Rh(-) – 3,7%; III Rh(+) – 30,2%.

Выводы. Таким образом, процедура ЭКО выполнялась возрастным женщинам с первичным бесплодием с установленным отягощенным гинекологическим анамнезом, а у женщин со вторичным бесплодием – отягощенным акушерским анамнезом. По частоте среди гинекологических заболеваний, приводящих к вторичному бесплодию, лидируют хронический аднексит, эрозия шейки матки, синдром поликистозных яичников и миома матки, обуславливая необходимость диспансеризации этих пациенток.

Литература

1. Здоровоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2016 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2017. – 277с.: табл.

ОЛЕОГРАНУЛЕМА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА: МЕТОД И РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Хакимов Т.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Нечипоренко Н.А.*

Актуальность. Некоторые мужчины с целью увеличения полового члена вводят маслянистое вещество под кожу члена. Это вызывает формирование олеогранулемы полового члена в виде индуративных изменений кожи часто с развитием гнойно-некротических очагов с образованием язвенных дефектов и гнойных свищей с деформацией полового члена; нарушением эрекции [1].

Цель. Представить метод и результаты хирургического лечения олеогранулемы полового члена.

Материалы и методы исследования. Наблюдали 24 пациента в возрасте 19-25 лет с олеогранулемой полового члена после введения под кожу полового члена вазелинового масла. Через 3-16 месяцев после процедуры на фоне выраженного болевого синдрома на поверхности олеогранулематозных индуратов возникли очаги некроза кожи с гнойным отделяемым. Это и заставило пациентов обратиться к врачу. Все пациенты оперированы. Выполнялась операция Сапожкова – Райха. Это двухэтапная операция. На первом этапе циркулярно иссекалась олеогранулема до белочной оболочки с формированием скальпированной раны полового члена. Скальпированная часть полового члена проводилась в туннель под кожей мошонки, оставляя свободной головку члена в области дна мошонки. Через 2-3 месяца выполняли второй этап операции - высвобождали половой член покрытый кожей мошонки.

Результаты. Результаты операции Сапожкова - Райха по критериям восстановления эректильной и копулятивной функции хорошие. 4 пациента через 6-12 месяцев после второго этапа операции Райха были не удовлетворены косметическим результатом.

Выводы. Операция Сапожкова – Райха при олеогранулеме полового члена позволяет у большинства пациентов получить стойкий анатомический и функциональный результат.

Литература

1. Юцевич, Г. В. Место операции Райха в лечении олеогранулемы полового члена [Электронный ресурс] / Г. В. Юцевич // Актуальные проблемы медицины : материалы ежегодной науч.-практ. конф., 28-29 янв. 2016 г. [г.Гродно] / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО «Гродн. гос. мед.ун-т» ; [редкол].

ВОРОНОВО В ЗЕРКАЛЕ ИСТОРИИ

Хведынич С.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.и.н., доцент Стасевич Н.П.*

Актуальность. Сколько в нашей стране маленьких сел и деревень, замечательных уголков, где хочется побывать, познакомиться с местными жителями. Для меня таким местом на Земле является моё родное Вороново.

Среди уникальных особенностей нашего края особое место принадлежит местечкам. Многие местечки, наравне с городами, были экономическими, административными и культурными центрами.