

# ОСОБЕННОСТИ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Бернацкий С. А., Папкова А.В., 4 к., 2 гр., МДФ (МДД)**

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – ассистент Губарь Л.М.

**Актуальность.** Активизация вооруженных конфликтов, террористических актов и др. аспектов современной действительности делает изучение рентгенодиагностики огнестрельных поражений костей актуальной проблемой медицины [1].

**Цель:** изучить рентгенологические особенности огнестрельных поражений костей конечностей, сравнить с переломами мирного времени.

**Методы:** анализ научно-методической литературы, рентгенограмм.

**Результаты.** Неоспоримое значение рентгенодиагностики для удовлетворения чисто военно-медицинских потребностей оценено буквально с первых дней открытия рентгеновых лучей (1895 г.). Уже в 1896 г. распознавали инородные металлические тела, переломы костей [2]. При Цусиме в 1905 г. В.С. Кравченко блестяще произвел рентген-исследования 40 раненым и обнаружил осколки, переломы там, где их вовсе не ожидали [3].

75-80% огнестрельных переломов падает на кости конечностей. Переломы военного времени значительно отличаются от переломов мирного времени: никогда одна рентгенограмма не копирует другой, не существует типичных локализаций, смещения отломков всегда различны, резче выражены, ибо они обуславливаются не столько мышечной тягой и локализацией самого перелома, сколько обстоятельствами самого ранения (баллистических условий и др.) [4]. Характерным для огнестрельного перелома является большая зона повреждения, большие разрушения и образование множества осколков. Переломы мирного времени: типичные в классических местах скелета, с характерным смещением отломков. Чрезвычайно часто огнестрельные переломы костей сочетаются с наличием инородных тел, локализация которых в самой кости сказывается рентгенологически не только в том, что тень инородного тела при всех положениях исследования лежит в кости, но и в реактивных изменениях со стороны костного вещества. На рентгенограмме пуля окружена светлой узкой каймой, проекцией соединительнотканной капсулы, в свою очередь окруженной остеосклеротическим валом – уплотненной стенкой костной полости.

Течение и исход огнестрельных переломов костей зависит от присоединения огнестрельного остеомиелита, который в ВОВ составлял 65-75% [5] всех осложнений, первое научное описание которого принадлежит Н.И. Пирогову в «Началах общей военно-полевой хирургии». Огне-

стрельный остеомиелит распознается рентгенологически раньше, чем клинически, в то время как при гематогенном остеомиелите наоборот. Рентген-картина огнестрельного остеомиелита пестрая: сочетание некротических и деструктивно-воспалительных явлений и противоположных им по знаку реактивных восстановительных созидующих процессов.

Выводы:

1. Прогноз огнестрельных поражений костей в значительной степени зависит от рентгенодиагностики.

2. Рентгенологическое исследование является неотъемлемой составной частью общеклинического исследования раненого.

**Список литературы:**

1. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: Руководство для врачей / под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохвалова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 672с.

2. Линденбрaten, Л.Д. Очерки истории российской рентгенологии /Л.Д. Линденбрaten. – М.: Видар, 1995. – 288 с.

3. Иоффе, А.Ф. Избранные труды. Том 1 / А.Ф. Иоффе. – Л.: Наука, 1974. – 327 с.

4. Военно-полевая хирургия: национальное руководство / под ред. И.Ю. Быкова, Н.А. Ефименко – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 816 с.

5. Рейнберг, С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов / С.А. Рейнберг. – М.: Медицина, 1964. – 530 с.

## **НЕКОТОРЫЕ ВАЛЕОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОДЕРЖАНИЯ ЖИВОТНЫХ В ГОРОДЕ ГРОДНО**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Бык А.Г., Вилькевич Е.А., 3 к., 21 гр., ЛФ**

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Пац Н.В.

Домашние животные оказывают большое влияние на нашу жизнь. С их помощью люди развивают в себе чувство ответственности, учатся заботе о братьях наших меньших, рационально организуют свое свободное время, получают положительные эмоции, проводят свой досуг на свежем воздухе. Однако среди множества положительных эффектов есть и свои отрицательные стороны. Проблемой содержания животных, в частности собак, является нарушение санитарных правил, в части использования территорий для выгула собак. Это влечет за собой многие валеолого-гигиенические и медицинские проблемы. Выгул животных в рекре-