

условный контроль (лес в 15 км от города), ПП № 2 – агрогородок Квасовка (район школы), ПП № 3 – ул. Космонавтов (активное движение автотранспорта), ПП № 4 – ул. Горького (расположена в зоне влияния ОАО КСМ), ПП № 5 – агрогородок Квасовка (рядом с шоссе).

Результаты. При определении степени покрытия древесных стволов на различных улицах г. Гродно и агрог Квасовка было выявлено, что степень покрытия древесного ствола лишайниками на ПП № 4 составила 40%. При оценке качества воздуха города Гродно и аг. Квасовка не обнаружено «лишайниковых пустынь» и выделеono2 лишеноиндикационные зоны: 1 зона – «слабое загрязнение» (ПП № 3,4), 2 зона – «загрязнение отсутствует» (ПП № 1, 2, 5). В 1 зоне было выявлено 9 видов лишайников, из которых 22% – накипные, 45% – листоватые, 33% – кустистые.

Выводы. Проведенные исследования показали, что при увеличении антропогенной нагрузки происходит обеднение видового состава, снижение проективного покрытия субстрата и изменение спектра жизненных форм лишайников, что позволяет использовать их как индикаторы в системе мониторинга состояния окружающей среды.

Литература

1. Байбаков, Э. И. Оценка экологического состояния урбанизированных территорий с помощью методов лишеноиндикации (на примере Казани): автореф.дис.канд. биол. наук: 03.00.16 / Э.И. Байбаков; Казан, гос. ун-т. – Ижевск, 2003. – 19 с.
2. Солдатенкова, Ю. П. Лишайники. Малый практикум по ботанике/ Ю. П. Солдатенкова. – Москва: Московский университет, 1999- 128 с.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ У ДЕТЕЙ

Козел М. П., Журавкова А. М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Пронько Н. В.

Актуальность. В последние годы отмечается отчетливая тенденция к изменению этиологического спектра возбудителей, вызывающих острые кишечные инфекции (ОКИ) у детей. По данным литературы, от 40% до 70% гастроэнтеритов в настоящее время вызвано вирусами.

Цель работы – изучить особенности эпидемиологии и клинических проявлений вирусных диарей в детском возрасте в современный период.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования служили истории болезни пациентов с верифицированной вирусной кишечной инфекцией. Метод работы – статистический анализ.

Результаты. В детское отделение было госпитализировано 338 детей в возрасте от 1 месяца до 14 лет, подтвержденных вирусной кишечной инфекцией.

Наиболее многочисленную группу составили пациенты с ротавирусной инфекцией (РВИ) – 199 (58,9%). В этой группе пациенты в возрасте до 1 года составили 77 детей (38,7%), от 1 года до 3 лет – 122 пациента (61,3%). Мальчиков было 106 (53,3%), девочек – 93 (46,7%), организованных детей – 51 (25,6%), неорганизованных – 148 (74,4%). Легкая форма РВИ отмечена у 4 пациентов (2,01%), среднетяжелая – у 192 пациентов (96,5%), тяжелая – у 3 пациентов (1,5%). Неблагоприятный преморбидный фон выявлен у 34 пациентов (17,1%). Для данной инфекции была характерна зимне-весенняя сезонность. Вторую по численности группу составили пациенты с аденовирусной инфекцией (АВИ) – 117 (34,6%). АВИ чаще встречается у детей от 1 до 3 лет. Легкую форму болезни перенесли 9,4% детей, среднетяжелую – 90,6%. Дети до 1 года составили 48,7%. Продолжительность периода диареи колебалась от 1 до 7 дней. Следующую по численности группу составили пациенты с энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) – 22 (6,5%). Легкая форма болезни диагностирована у 1 (4,5%) ребенка, среднетяжелая – у 21 (95,5%) пациента, отмечалась гастроэнтеритическая форма ЭВИ, которая характеризуется кратковременной лихорадкой, болями в животе, жидким стулом (2-7 раз), метеоризмом, а также катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей.

Выводы. Таким образом, вирусные диареи являются распространенной кишечной инфекцией и одной из ведущих причин инфекционных гастроэнтеритов у детей первых трех лет жизни. РВИ наиболее тяжело протекает у детей с неблагоприятным преморбидным фоном, находящихся на искусственном вскармливании. АВИ поражает преимущественно детей раннего возраста (от 1 года до 3 лет), посещающих детские дошкольные учреждения.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЛИЯНИЯ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ КРАСНОЙ ОБЛАСТИ СПЕКТРА НА ПРИЖИВЛЕНИЕ АУТОТРАНСПЛАНТАТА СЕЛЕЗЕНКИ

Колб М. В., Мороз Р. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Научный руководитель – старший преподаватель Гуца Т. С.

Актуальность. Способом профилактики постспленэктомического синдрома являются органосохраняющие операции. Операцией выбора служит аутоотрансплантация ткани селезенки [1].

Цель – экспериментально изучить особенности воздействия низкоинтенсивного лазерного облучения (НИЛИ) красной области спектра на процесс приживления аутоотрансплантата селезенки.

Материалы и методы исследования. 12 белым беспородным крысам была выполнена лапаротомия и удаление селезенки. Ее фрагмент (0,5×0,7см) помещали в большой сальник. Для облучения использовали лазерный терапевтический аппарат «Родник-1».