

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ

Семутенко В.О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра детской хирургии

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Ковальчук В.И.

Актуальность. На сегодняшний день важное значение в детской хирургии имеют результаты хирургического лечения пациентов по прошествии некоторого промежутка времени. Также немаловажно качество жизни больных после оперативного вмешательства по поводу врожденного гидронефроза.

Целью исследования явилось изучение функции почек у детей, перенесших оперативное вмешательство по поводу врожденного гидронефроза.

Материал и методы. Обследованы 72 ребенка, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГОДКБ» и оперированных ранее по поводу врожденного гидронефроза. Использован сплошной метод наблюдения за промежутком времени с 2012 по 2014 гг. Источником информации явились «Медицинские карты стационарного больного».

Результаты. Средний возраст госпитализированных детей - 5,7 года. Все дети поступали в хирургическое отделение с целью планового лечения либо обследования.

Средняя длительность пребывания в стационаре составила 8,6 койко-дней.

Частота одностороннего поражения: 63 ребенка (87,5%), при этом поражение левой почки – у 48 детей (66,7%), правой почки – у 15 детей (20,8%); двустороннее поражение почек наблюдалось у 9 детей (12,5%).

У 42 детей (58,5%) наблюдались явления вторичного хронического пиелонефрита, а у 5 детей (8,5%) – гипоплазия почки.

Основными жалобами при поступлении являлись: периодические боли в поясничной области – у 18 детей (25% случаев), наличие патологических изменений в общем анализе мочи – у 15 детей (20,8% случаев). 39 (54,2%) пациентов при поступлении жалоб не предъявляли.

Изменения в общем анализе крови при поступлении наблюдались у 28 детей (38,8%), причем в 15 случаях (20,8%) носили воспалительный характер – лейкоцитоз, увеличение СОЭ. В 13 случаях (18%) изменения в общем анализе крови представляли собой нормохромную анемию, эозинофилию, моноцитоз и др. Изменения в общем анализе мочи – у 36 (50%) детей в виде: протеинурии – у 12 детей (16,7%), оксалурии – у 9 детей (12,5%), лейкоцитурии, гематурии, наличии слизи, фосфатурии – у 15 госпитализированных детей (20,8%).

Изменения в общем анализе крови при выписке из стационара сохранились у 11 детей в виде нормохромной анемии, изменения в общем анализе мочи сохранились у 8 детей в виде наличия оксалатов и фосфатов.

В качестве методов диагностики за время нахождения в стационаре наряду с УЗИ почек и мочевого пузыря применялись: внутривенная урография – у 27 детей (37,5%), цистография – у 27 детей (37,5%), цистоскопия – у 6 детей (8,3%).

Результаты исследования показали, что в большинстве случаев исходом лечения явилось улучшение – у 48 детей (66,6%), 24 ребенка выписаны без перемен (33,3%). Подавляющее большинство детей, выписанных без перемен (96%), находились на плановом лечении и обследовании.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют о хороших результатах хирургического лечения гидронефроза, высоком качестве коррекции осложнений, наступивших в послеоперационном периоде, удовлетворительном качестве жизни пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу врожденного гидронефроза.

ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКОГО РИСУНКА У ЛИЦ 18-27 ЛЕТ (НА ПРИМЕРЕ ЖИТЕЛЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ)

Сенько В.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Околокулак Е.С.

Показатели дерматоглифики, ассоциированные с уровнем реактивности организма, являются одним из компонентов конституции человека, а уточнение их роли как конституционального признака подлежит изучению с учетом того, что маркерные качества пальцевой дерматоглифики варьируют в зависимости от общей конституции человека [1]. Признакам дерматоглифики свойственны чрезвычайно высокая индивидуальная и групповая изменчивость, выраженный полиморфизм с высоким уровнем наследуемости. Сочетание этих свойств определяет сферу использования дерматоглифического анализа в практических целях: в медицинской генетике, для решения проблем родства, диагностики и прогнозирования болезней, криминалистике, судебной медицине и антропологии [2].

Цель – изучить особенности дерматоглифической картины у жителей разных регионов Гродненской области.

Задачи. 1. Определить распределение пальцевых узоров у здоровых лиц 18-27 лет в зависимости от пола и стороны исследования. 2. Установить распределение дерматоглифических индексов у здоровых лиц 18-27 лет в зависимости от пола и стороны исследования.

Объект исследования: 177 человек в возрасте 18-27 лет (106 мужчин и 71 женщин), проживающих в Гродненской области.

Методы исследования. С помощью классификации узоров концевых фаланг пальцев, предложенной F. Galton, нами путем прямого осмотра и последующей записи по P. Collard, P. Doinval изучались качественные показатели пальцевой дерматоглифики. Для правой и левой рук определен общий дельтовый индекс. Были рассчитаны также качественные индексы для пальцевых узоров: индекс Фуругаты; индекс Данкмеера; индекс Полла.

Результаты. При сравнении пальцевых дерматоглифов мужчин на всех пальцах левой руки чаще встречалась ульнарная петля (U). На правой руке на II пальце чаще наблюдался завиток (W), на всех оставшихся пальцах, как и в случае с левой рукой, преобладала ульнарная петля (U). У женщин на обеих