

лапароскопическая операция висцеролиза. 10 пациентам из 46 была проведена резекция кишечника в связи с нежизнеспособностью ущемленной кишки. Возраст пациентов от 21 года до 92 лет. Средний возраст оперированных пациентов – 50 лет.

**Выводы.** В процессе исследования было выявлено, что наиболее часто спаечная непроходимость встречается у женщин (57%). Чаще данная патология встречается у пациентов в возрасте от 40 до 59 лет и старше 70 лет. Средняя продолжительность пребывания в стационаре у оперированных пациентов на 10 дней больше, по сравнению с пациентами, получавших консервативное лечение.

#### *Литература*

1. Иоскевич Н. Н. Практическое руководство по клинической хирургии. Болезни пищеварительного тракта, брюшной стенки и брюшины / под ред. П. В. Гарелика. – Мн.: Вышэйш. шк., 2001. – 685 с.

## **КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕКТОЦЕЛЕ**

**Стефанович Е. А., Шваба Д. А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – ассистент Батаев С. А.

**Актуальность.** Ректоцеле – весьма распространенное заболевание, поражающее до 45% взрослого, в основном женского, населения. В последнее время оно становится довольно частой причиной обращения пациентов к специалистам проктологам, гинекологам и урологам [3]. Не всем и не всегда показано или возможно выполнение хирургической коррекции [1].

**Цель.** Оценить влияние консервативных методов лечения на улучшение качества жизни пациентов с 1 и 2-й степенью ректоцеле, а также сравнить ее значимость у пациентов с 3-й степенью данной патологии.

**Материалы и методы исследования.** На базе отделения гнойной хирургии УЗ «Гродненская областная клиническая больница» 20-ти пациентам, с ректоцеле 1 и 2-й степени и 6 пациентам с ректоцеле 3-й степени, было проведено консервативное лечение (комплексы упражнений Кегеля, физиотерапия, в некоторых случаях методика биологической обратной связи) в период с 2014 г по 2016 г. Пациенты были анкетированы и обследованы до операции, а также выполнено их анкетирование и обследование в 2018 г. Для этого была использована специальная графическая «трехосевая» шкала оценки промежности TAPE score [2].

**Результаты.** В полученных данных отмечены хорошие результаты лечения в группах ректоцеле 1-й и 2-й степени, особенно в группе пациентов, у которых использовалась «биологическая» обратная связь. В группе ректоцеле 3-й степени клинически значимого улучшения отмечено не было.

**Выводы.** Консервативные методы лечения, в том числе метод «биологической» обратной связи, могут с успехом использоваться при лечении пациентов с начальными стадиями ректоцеле. В более выраженных клинических проявлениях применение консервативных методов лечения не имеет положительного эффекта и может применяться лишь в случае, когда имеются противопоказания к более эффективному-оперативному методу лечения.

*Литература*

1. Bailey, H. R., Snyder M. J. Ambulatory Anorectal Surgery. – Springer Science, Business Media, 2000.
2. Corman, M. L. Colon and Rectal Surgery. – 7th Edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2015.
3. Куликовский, В. Ф. Тазовый пролапс у женщин, / В. Ф. Куликовский, Н. В. Олейник, Б. М. Даценко. – ГЭОТАР-Медиа, 2008.

## **ЗАГРЯЗНЕНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ РТУТЬЮ. ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕЙСТВИЯ РТУТИ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА**

**Сулевский В. Н., Заболотная А. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии  
Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г. Д.

**Актуальность.** Практически во всех странах ртуть входит в «черные списки» химических веществ [1].

ВОЗ рассматривает ртуть как одно из десяти основных химических веществ, представляющих серьезную проблему для общественного здравоохранения.

Данный металл отметился несколькими экологическими трагедиями, наиболее известной из которых является трагедия в Японии в районе Минаматы в 50-х годах XX в. [2].

**Цель.** Изучение загрязнения окружающей среды ртутью, изучение последствий действия ртути на организм человека.

**Материалы и методы исследования.** Валеолого-диагностическое обследование 274 респондентов в возрасте от 12 до 48 лет.

**Результаты.** 70,65% указывают на угрозу опасности воздействия ртути на здоровье человека. Среди основных источников ртути в окружающей среде 76,6% респондентов отметили саму добычу ртути, 42,7% – сжигание угля. Среди медицинских источников кварцевые лампы – 49,9%, бактерицидные лампы – 47,5%. Среди бытовых приборов ртутные термометры (97,4%), ртутьсодержащие выключатели и переключатели (69,4%). Большинство респондентов (60,6%) не знает, что такое болезнь Минамата. Остальная часть респондентов указала, что три наиболее частых симптома болезни Минамата – звон в ушах (49,4%), неуклюжие движения (34,9%), нечленораздельная речь