

29 новорожденных; в биохимическом анализе крови у 33 новорожденных снижение общего белка  $41,75 \pm 3,81$ ; в гемостазиограмме – удлинение АЧТВ с повышением МНО, положительный этаноловый тест; повышение фибриногена  $6,0 \pm 0,92$  у 23 новорожденных. При анализе КОС – метаболический ацидоз у 24 новорожденных. Повышение индекса Кальф-Калифа у пациентов с НЭК наблюдалось в 10 случаях из 23 оперированных новорожденных. На обзорных рентгенограммах органов брюшной полости – пневматоз кишечной стенки, признаки пареза кишечника, непроходимости либо признаки перфорации полого органа выявлены у 27 детей. Наличие свободной жидкости в брюшной полости при УЗИ – у 17 детей.

**Выводы.** 1. У большинства пациентов в ОАК наблюдается тромбоцитопения, в БАК – снижение общего белка, в КОС метаболический ацидоз, в гемостазиограмме – удлинение АЧТВ, повышение фибриногена. 2. В хирургической стадии НЭК у половины пациентов наблюдалось повышение индекса Кальф-Калифа.

#### *Литература*

1. Гаймоленко, С. Г. Некротический энтероколит новорожденных: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика / С. Г. Гаймоленко, Н. М. Степанова, С. Л. Дручкова // Забайкальский медицинский журнал. – 2014. – № 1. – С. 13-22.

## **РИНОЦИТОГРАММА В ДИАГНОСТИКЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ**

**Таратушкина И. О., Ракович А. Э.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии и глазных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Алещик И. Ч.

**Актуальность.** С каждым десятилетием количество пациентов с аллергией удваивается, по прогнозам в ближайшее время больше половины населения планеты будет страдать аллергическим ринитом. Риноцитограмма является одним из основных методов подтверждения диагноза аллергического ринита и позволяет дифференцировать воспалительную и аллергическую причину [1].

**Цель работы.** Изучить клиническую значимость риноцитограмм для диагностики аллергического компонента при синуситах и ринитах.

**Материал и методы.** Исследование проведено среди 119 человек, находившихся на лечении в оториноларингологических детском и взрослом отделениях УЗ «ГОКБ» в период с 2009 г по 2018 г. В детском отделении обследовано 50 детей, во взрослом отделении – 69 пациентов. Среди обследованных было 82 (68,9%) мужчины и 37 (31,1%) женщин. У всех пациентов исследовалась риноцитограмма, общий анализ крови. У 30 пациентов были выставлены диагнозы острый и хронический синусит и полипы

носа, у 31 пациента – вазомоторный и хронический ринит, у 58 пациентов – аллергический ринит и поллиноз.

**Результаты.** У 5 (16,6%) пациентов синуситом и полипами носа в риноцитограмме было выявлено повышенное количество эозинофилов ( $41,0 \pm 15,56$ ), у 3 (10%) пациентов коррелирует увеличение количества эозинофилов в общем анализе крови и в риноцитограмме. Среди пациентов с диагнозом вазомоторный и хронический ринит в риноцитограмме у 20 (64,5%) обследованных было выявлено повышение эозинофилов ( $30,6 \pm 6,64$ ). У 4 (20%) обследованных наблюдалось увеличение эозинофилов в риноцитограмме и в общем анализе крови. У 20 (34,5%) пациентов аллергическим ринитом и поллинозом в риноцитограмме было выявлено повышение эозинофилов ( $17,65 \pm 5,91$ ). У 8 (18,1%) обследованных наблюдалось увеличение эозинофилов в риноцитограмме и в общем анализе крови.

**Выводы.** 1. У пациентов с синуситом (16,6%), с вазомоторным и хроническим ринитом (64,5%) выявлен аллергический компонент, что следует учитывать в этиологическом лечении. 2. Риноцитограмма является эффективным методом диагностики аллергической предрасположенности у пациентов с синуситом и ринитом.

#### *Литература*

1. Алещик, И. Ч. Значение риноцитограмм в диагностике синуситов и ринитов / И. Ч. Алещик // Оториноларингология Восточная Европа. – 2016. – №3. – С. 131-132.

## **ОЦЕНКА ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ**

**Телятицкий В. В., Рафалович Р. Р.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – ассистент Батаев С. А.

**Актуальность.** Оценка результатов хирургического лечения ректоцеле весьма сложна [1], поскольку с такой патологией обращаются к разным специалистам проктологам, гинекологам и урологам [2, 3]. И тут перед хирургом встает сложный вопрос выбора метода хирургической коррекции из довольно длинного списка.

**Цель.** Методом анкетирования наряду с инструментальными методами (УЗИ) с помощью специализированных опросников оценить отдаленные результаты хирургического лечения ректоцеле различными хирургическими способами, их эффективность, а также узнать насколько каждый конкретный вид хирургической коррекции повлиял на качество жизни пациентов.

**Материалы и методы исследования.** Базой для проведения исследования является отделение гнойной хирургии УЗ «Гродненская