

**Выводы.** Таким образом, было выявлено, что у пациентов с нарушением зрения отмечается снижение общего состояния здоровья и снижение социального функционирования. Такие пациенты зачастую испытывают ролевые трудности и зависимость от посторонней помощи. Кроме того, определенную роль играет глазная боль, которая заметно снижает качество жизни таких пациентов. Зрительные функции вблизи и вдали нарушаются в одинаковой степени.

*Литература*

1. Денкевич, М. Н. Оценка качества жизни больных возрастной катарактой/ М. Н. Денкевич // . – Сборник тезисов докладов 71-й итоговой конференции СНО. – Самара, 2003. – с. 61-62.

## **ПОЛИПЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ: ДИНАМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОСКОПИЧЕСКИХ, МАКРОСКОПИЧЕСКИХ И РЯДА ЭКЗОГЕННЫХ ФАКТОРОВ ЗА 2014 И 2016 ГГ.**

**Цигель С. В., Жибко М. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Салмин Р. М.

**Актуальность.** Полип толстой кишки – доброкачественное опухолевое образование, происходящее из железистого эпителия слизистой оболочки толстой кишки. Распространенность полипоза среди заболеваний толстой кишки достаточно высокая и составляет около 49% [1, с. 320]. Выявление факторов риска является важной диагностической задачей для современной медицины.

**Цель.** Изучить динамику распределения частот за 2014 и 2016 годы у пациентов при полипах толстой кишки в зависимости от гистологического типа, пола.

**Материалы и методы исследования.** Электронная база данных истории пациентов ГОКБ за 2016 год, программа Statistica-13.

**Результаты.** Показатели за 2014 год: встречаемость полипов толстой кишки у женщин и мужчин составляет 53,8% и 46,2% соответственно ( $p < 0.05$ ). Среди всех случаев полипов толстой кишки 68,4% ( $p < 0.05$ ) представлены полипом на ножке, в 31,6% – стелющийся полип ( $p < 0.05$ ). Самым распространенным гистологическим типом является тубулярнаяadenома (73,9%,  $p < 0.05$ ). Тубуло-ворсинчатая аденоома встречалась в 15,2% случаев ( $p < 0.05$ ), гиперпластические полипы в 6,5% ( $p < 0.05$ ), частота ворсинчатой аденоомы и фиброзных полипов была одинакова – 2,2% ( $p < 0.05$ ). Показатели за 2016 год: встречаемость полипов толстой кишки у женщин и мужчин составила 64,4% и 35,6%, соответственно ( $p < 0.05$ ). Среди всех случаев 79% представлены

полипом на ножке, в 21% – находили стелющийся полип ( $p<0.05$ ). Тубулярная аденома встречалась в 68,8%, ( $p<0.05$ ). Тубуло-ворсинчатая и ворсинчатая аденома встречались в 10,4% случаев ( $p<0.05$ ), гиперпластический полип – в 7,3% ( $p<0.05$ ), фибринозный полип – в 3,1% ( $p<0.05$ ).

**Выводы.** Распространенность полипов толстой кишки среди женского населения возросла в 1,2 раза, среди мужчин она снизилась в 1,3 раза ( $p<0.05$ ). Частота полипов на ножке к 2016 году увеличилась в 1,2 раз ( $p<0.05$ ). Тубулярная аденома является самым распространенным гистологическим типом полипа толстой кишки, частота данного типа полипов снизилась в 1,1 раз ( $p<0.05$ ). Частота тубуло-ворсинчатой аденомы также снизилась в 1,5 раз ( $p<0.05$ ), а ворсинчатой увеличился в 4,7 раза( $p<0.05$ ).

#### *Литература*

1. Иоскевич, Н. Н. Практическое руководство по клинической хирургии / Н. Н. Иоскевич; под редакцией чл.-кор. БАМН проф. П. В. Гарелика. – Минск: Выш.шк., 2002. – 479с.

## **АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН 35 ЛЕТ И СТАРШЕ**

**Цырельчук В. Н., Артимович А. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – ассистент Могильницкая О. Э.

**Актуальность.** Течение беременности и родов зависит от множества факторов, среди которых имеет значение возраст пациентки [1].

**Цель.** Провести анализ течения беременности и родов у первородящих женщин старше 35 лет на основании ретроспективного анализа историй родов.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ 72 историй родов на базе родильного отделения ГУЗ «ГКБСМП г. Гродно». Основную группу составили 52 женщины, контрольную – 20 женщин. Обработка данных проведена в программе STATISTICA 6,0.

**Результаты.** Средний возраст основной группы  $35,2 \pm 0,25$  года и контрольной –  $24,4 \pm 2,6$  года ( $p<0,05$ ). Возраст отца в 50% случаев – от 40 до 55 лет, в 37,5% – от 30 до 39 лет, в 12,5% – до 30 лет.

Экстрагенитальная патология выявлена у 90,6% в основной группе и у 54,1% в контрольной. Встречались заболевания желудочно-кишечного тракта (23,8%), мочевыделительной системы (21,2%), щитовидной железы (6,9%), а также ожирение (39,9%) и миопия (35,3%)

Выявлены патология шейки матки (64,2%), миома матки (36,8%), хронический сальпингофорит (32,7%), эндометриоз (24,2%), нарушения менструального цикла (9,5%), кандидоз (8,4%). В контрольной группе