

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 вдаль нарушаются в одинаковой степени.

Литература

1. Денкевиц, М. Н. Оценка качества жизни больных возрастной катарактой/ М. Н. Денкевиц // . – 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 тубулярная аденома (73,9%, $p < 0.05$). Тубуло-ворсинчатая аденома встречалась в 15,2% случаев ($p < 0.05$), гиперпластические полипы в 6,5% ($p < 0.05$), частота ворсинчатой аденомы 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 сальпингоофорит (32,7%), эндометриоз (24,2%), нарушения менструального цикла (9,5%), кандидоз (8,4%). В контрольной группе