

обработки ногтевых пластин в сравнении с контрольной группой.

ВЫВОДЫ:

1. Разработан эффективный, доступный, удобный для пациентов метод лечения ониходистрофий, проявляющихся онихогрифозом, онихауксисом, онихолизисом.

2. Результаты исследования позволяют рекомендовать метод для использования в комплексном лечении ониходистрофий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адашкевич, В.П. Диагностические индексы в дерматологии / В.П. Адашкевич. – М : Мед. книга, 2004. – 165 с.
2. Микотическая инфекция у больных псориазом / М.М. Резникова [и др.] // Клиническая дерматология и венерология. – 2003. – № 1. – С. 22-24.
3. Папий, Н. А. Опыт аппаратного удаления ногтевых пластин при комплексной терапии онихомикозов / Н. А. Папий, Р. Ф. Чеканович, Л. Г. Барабанов // Медицинская панорама. – 2003. – № 5. – С. 39-40.
4. Рахматов, Т.П. Проблемы диагностики и лечения ониходистрофий // Украинский журнал дерматологии, венерологии и косметологии. – 2007. – №1. – С. 60-64.
5. Шиманская, И.Г. Болезни ногтей : учеб.-метод. пособие / И.Г. Шиманская. – Минск : БелМАПО, 2008. – 32 с.
6. Яковлев, А.Б. Ониходистрофии (лекция) / А.Б. Яковлев, Г.И. Суколин // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2005. – №4. – С.53-59.

РОЛЬ ЛАПАРОСКОПИИ У ПАЦИЕНТОВ С СОМНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

Шило Р.С., Карпович В.Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Клиническая картина острого аппендицита может протекать под маской множества других острых хирургических заболеваний, что вызывает у хирургов определенные трудности в постановке диагноза.

Цель работы: выявить эффективность лапароскопии в диагностике острого аппендицита.

Материалы и методы. В УЗ «Гродненская областная

клиническая больница» были проанализированы истории болезни пациентов, оперированных с диагнозом «острый аппендицит?» в период с 01.01.2012 по 09.12.2013гг. Всего было выполнено 233 диагностические лапароскопии, из которых диагноз острого аппендицита был подтвержден у 162 человек. У 71 пациента оказались другие патологии. Из 162 случаев острого аппендицита лапароскопически удалить отросток удалось у 89 пациентов, а у 73 пациентов потребовалась конверсия в традиционную аппендэктомия с разрезом по Волковичу-Дьяконову.

Результаты и обсуждение. Диагностическая лапароскопия позволяет точно провести дифференциальную диагностику в случае сомнительного диагноза острого аппендицита. При ее проведении, по нашим данным, в 69% случаев диагноз подтверждался, а у трети пациентов отросток оказывался интактным. В 55% случаев, при подтверждении наличия воспаленного аппендикса, удавалось завершить операцию лапароскопической аппендэктомией.

Выводы: диагностическая лапароскопия у пациентов с сомнительным диагнозом острого аппендицита в 31% клинических наблюдений позволяет избежать необоснованных лапаротомий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бузова В.А., Лапароскопия в дифференциальной диагностике «острого живота». Хир,-1994,-№3,-с. 16-20

К ВЫБОРУ СПОСОБА МОДЕЛИРОВАНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ХОЛАНГИТА

Шило Р.С., Ковалевский П.И., Ордаш А.С.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Послеоперационная летальность у пациентов с острым холангитом колеблется от 12 до 60%. В связи с этим большое значение имеет моделирование данной патологии в эксперименте для изучения новых способов лечения.