

концентрация α -токоферола увеличилась.

МС обуславливает формирование целого каскада обменных и регуляторных нарушений, которые прямо или опосредованно влияют на систему гемостаза, реологические свойства крови, и, в частности, механизмы ее транспорта кислорода. Сочетание атеросклеротического процесса с гипергликемией и инсулинорезистентностью сопровождается более выраженным нарушением функционального состояния микроциркуляторного русла по сравнению с пациентами без СД 2 го типа за счет снижения резерва вазодилатации микрососудов и нарушения кровообращения периферических тканей.

Таким образом, результаты выполненных исследований о характере изменения содержания лептина в постинфарктный период (на 25-60-ые сутки) отражают сложный характер его изменения. Также к концу исследуемого периода наблюдается увеличение антиоксидантных свойств крови.

Литература

1. Каменская О.В., Клинова А.С., Логинова И.Ю., Левичева Е.Н., Чернявский А.М. Функциональное состояние микроциркуляторного кровотока периферических тканей у пациентов с системным атеросклерозом в сочетании с сахарным диабетом 2 типа // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2012. – Т. 42, № 2. – С. 16-21.
2. Митьковская Н.П., Григоренко Е.А., Данилова Л.И. Сердце и метаболический риск. – Минск: Беларус. наука, 2008. – 277 с.
3. Nikolopoulou A., Kadoglou N.P. Obesity and metabolic syndrome as related to cardiovascular disease // Expert. Rev. Cardiovasc. Ther. – 2012. – Vol. 10, № 7. – P. 933-939.
4. Vykoukal D., Davies M.G. Vascular biology of metabolic syndrome // J. Vasc. Surg. – 2011. – Vol. 54, № 3. – P. 819-831.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИТИМПАНОАНТРАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

Головач Е.Н., Хоров О.Г., Логис О.В., Бородавко П.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

Актуальность. Направление отохирургии в Белоруссии претерпело существенные изменения: от чисто saniрующих вмешательств в сторону функционально-реконструктивных. Такая тенденция соответствует современной общемировой практике.

Весьма сложная проблема в области реконструктивной хирургии среднего уха – обеспечение стабильности восстановленной путём операции неотимпанальной системы. Существенное значение в вопросе реконструкции среднего уха имеют дискуссии по объёму его реконструкции - закрытого или открытого типа, которые до сих пор не утихают [1, 2, 3].

Цель. Оценить результаты хирургического лечения пациентов с ХГСО с применением хрящевых пластин и костной муки.

Методы исследования. В исследование включено 34 пациента с хроническим гнойным средним отитом. Клинической базой исследования послужили отделения оториноларингологического профиля для взрослых и детей Гродненской областной клинической больницы.

В объем обследования пациентов входили: отоскопия, микроотоскопия, риноскопия, эндоскопия носоглотки, акуметрия, аудиометрия, импедансометрия, исследование функции слуховой трубы, рентгенография височных костей, компьютерная томография височных костей. Распределение пациентов по полу: женщины - 21 (61,74%), мужчины - 13 (38,22%). Дети до 18 лет составили - 8 (23,53%). Средний возраст пациентов $31,3 \pm 3,3$. Данным заболеванием страдали с детства 17 (50%) пациентов, средняя длительность болезни остальных составила более 5 лет.

При поступлении в стационар обострения заболевания у пациентов не было. У 27 (79,41%) пациентов выделений из уха не было в ближайшие 6 и более месяцев до поступления в клинику. Во время проведения обследования было установлено, что 14 (41,18%) пациентов имеют снижение слуха и на второе ухо. У 6 (17,65%) из них был выявлен ХГСО, у 5 (14,7%) адгезивный средний отит, у 3 (8,83%) - сенсоневральная тугоухость. У 28 (82,32%) пациентов на дооперативном этапе были выявлены различные нарушения вентиляционной функции слуховой трубы (3, 4 степени). У подавляющего большинства наблюдались изменения при составлении слухового паспорта. Социально-адекватный слух был у 13 пациентов (38,22%).

Всем пациентам проводилось хирургическое лечение: тимпанопластика открытого или закрытого типа с применением хрящевых пластин и костной муки на реконструктивном этапе по

разработанной нами методике. В послеоперационном периоде пациентам назначалась кинезиотерапия глоточных мышц.

Результаты и их обсуждение. Для оценки клинико-морфологических результатов тимпаноластики была использована разработанная ранее рабочая классификация (Плавский Д.М., Хоров О.Г): «отличный», «хороший», «удовлетворительный» и «неудовлетворительный». Оценка клинико-морфологических результатов операции проводилась в сроках 3, 6 и 12 месяцев после хирургического лечения.

Таблица - Клинико-морфологические результаты операции в различные сроки

Результаты	Число пациентов в сроки					
	3 мес		6 мес		12 мес	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Отличный	6	17,64	6	17,64	6	17,64
Хороший	25	73,5	25	73,5	23	67,62
Удовлетворительный	3	8,82	3	8,82	4	11,76
Неудовлетворительный	0	0	0	0	1	2,94
Всего	34	100	34	100	34	100

Количество пациентов с социально-адекватным уровнем слуха до операции составило 38,22%, через 6 месяцев после операции - 67,62%, через 12 месяцев функциональный результат оставался стабильным. Увеличение количества пациентов с социально-адекватным уровнем слуха во все сроки наблюдения после операции оказалось достоверным ($P < 0,05$).

Выводы.

1. Использование хрящевых пластин с насечками и костной муки позволяет сформировать стенки неотимпанальной полости и неотимпанальную мембрану, способствует сохранению путей вентиляции в среднем ухе для всей неотимпанальной системы.

2. «Отличный» и «хороший» клинико-морфологический результат получен у 17,64% и 67,62% пациентов в сроке 12 месяцев после операции.

Литература

1. Крюков, А.И. Современные аспекты лечения больных хроническим гнойным средним отитом в детском возрасте / А.И. Крюков, А.Ю. Ивойлов // Наука и практика в оториноларингологии: материалы 7 Всероссийской науч.-практ. конф., Москва, 2009 г.

/ Российский гос. мед. ун-т; редкол.: Пальчун В.Т. [и др.]. - Москва, 2009. – С. 99-100.

2. Меланьин, В.Д. Формирование полости среднего уха при первичной тимпанопластике / В.Д. Меланьин, О.Г. Хоров // - Вестн. оториноларингологии. – 1999. - № 4. – С. 46-47.

3. Нугуманов, А.А. Реконструктивная хирургия хронического гнойного среднего отита / А.А. Нугуманов, А.Я. Нугуманов // - Рос. Оторинолар. - 2010. - № 6 (49). - С. 54-50.

ФАКУЛЬТАТИВ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ НЕЯЗЫКОВЫХ ВУЗОВ

Головач Т.Н., Макаревич Е.Ф.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Модернизация системы образования и ее содержания повысила значимость иностранного языка как дисциплины, направленной на формирование коммуникативных языковых компетенций.

Таким образом, совершенно очевидно, что требования, предъявляемые к уровню языковой компетенции учащихся, достаточно высоки. К сожалению, не все студенты обладают необходимыми знаниями в области иностранного языка, в силу того, что средняя школа не всегда способствует достижению требуемого вузом уровня сформированности языковых навыков и речевых умений.

Решить эту проблему позволяет организация факультативных занятий, которые значительно расширяют возможности преподавания языка и делают саму систему обучения языку более гибкой с учетом различного уровня языковой подготовки учащихся.

Практика показывает, что к моменту поступления в вуз по тем или иным причинам студенты, не достигнув необходимого уровня владения иностранным языком, уже на первом курсе сталкиваются с серьезными трудностями. Им приходится иметь дело со специальной лексикой (язык специальности), которая представляет совершенно новый пласт, требующий серьезного осмысления.

Обучение языку в вузе связано с различными по объему специализированными текстовыми материалами, в которых в