

начавших половую жизнь и обучением их индивидуальным средствам контрацепции.

Литература:

1. Баранов А. Н. Особенности течения беременности и родов у подростков. /А. Н. Баранов //Акушерство и гинекология, 1997. № 4. с.44- 46.
2. Богданова Е. А. Гинекология детей и подростков. / Е. А. Богданова //М.: Медицинское информационное агентство. 2000. с - 295
3. Бруй Б.П. О некоторых медико-демографических и социальных аспектов развития подростков. /Б.П. Бруй, В.И. Дмитриев, М.М. Балыгин //Здравоох. Рос. Федерации. 1999. №2. - с. 46 - 47.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА У НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Чуприк С. В., Олехнович П. З.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра глазных болезней

Научный руководитель – ассистент Кринец Ж. М.

Актуальность. Новообразования глаза и его придаточного аппарата составляют от 2,0 до 4,3% в структуре онкологических заболеваний. По данным проведенных эпидемиологических исследований установлено, что новообразования век и конъюнктивы составляют 50-60% случаев, интраокулярные опухоли – 25-33%, опухоли орбиты – 15-25%. Гистологическое исследование эксцизионного материала после операции показало превышение частоты злокачественных новообразований, что обосновывает актуальность проблемы раннего диагностирования и своевременного хирургического лечения этой патологии.

Цель работы: определить частоту злокачественных онкологических заболеваний глаза и его придаточного аппарата у населения Гродненской области Республики Беларусь.

Материал и методы. В исследовании проведен ретроспективный анализ 121 медицинской карты пациентов с диагностированными новообразованиями глазного яблока и его придаточного аппарата, находившихся на стационарном лечении в отделении микрохирургии глаза УЗ «Гродненская областная клиническая больница» в период с 2012 по 2013 гг. Согласно плану исследования, все пациенты были разделены на 4 группы: 1) опухоли век (91 пациент – 75,2%); 2) опухоли конъюнктивы (21 пациент – 17,4%); 3) внутриглазные опухоли (5 пациентов – 4,1%); 4) опухоли орбиты (4 пациента – 3,3%). Всем пациентам было выполнено удаление новообразования с его последующим гистологическим исследованием.

Результаты. Пациенты с опухолями век составили 75,2% клинических случаев (женщины – 62,6%, мужчины – 37,4%), большинство обследуемых - лица старше 45 лет.

Гистологическое исследование эксцизионного материала позволило верифицировать злокачественные новообразования в 8,8% случаев (2 мужчины, 6 женщин). Средний возраст обследуемых со злокачественными новообразованиями составил 65,7 года. Среди них у 7 пациентов обнаружена базалиома, карцинома – у 1.

Средний возраст пациентов с новообразованиями конъюнктивы составил 47,3 года, среди них преобладали женщины (60%). Злокачественные опухоли чисто конъюнктивальной локализации не встречались.

Лица с интраокулярными новообразованиями составляли 4,1% всех обследуемых. Их средний возраст составил 63 года (3 мужчины, 2 женщины). Во всех случаях при ультразвуковом исследовании определено объемное образова-

ние внутри глаза, что сопровождалось повышением внутриглазного давления и снижением зрительных функций. после энуклеации глазного яблока. Оперативное лечение выполнялось в УЗ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. А.Н. Александрова». Гистологический анализ энуклеированных глаз позволил верифицировать злокачественные новообразования хориоидеи: веретеночлеточную меланому (4 случая) и меланому эпителиального типа (1 случай).

Злокачественное новообразование орбиты (лимфома) было диагностировано только в 1 случае из 4, находившихся под наблюдением.

Выводы:

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями преобладают опухоли век (8,8% случаев), которые чаще встречаются у лиц пожилого и старческого возраста.

Злокачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата были верифицированы при выполнении гистологического анализа у каждого 10-го пациента.

МОДЕЛИРОВАНИЕ РАБОТЫ АППАРАТОВ НИЗКОЧАСТОТНОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ И ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ

Шавейко С.В., Корецкая А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской и биологической физики

Научный руководитель – ст. преп. Лукашик Е.Я.

Современные компьютерные технологии позволяют моделировать электронные схемы аппаратов медицинской техники, которые в условиях дефицита приборной и элементной базы дают возможность эффективно изучать их принцип работы.

Одним из наиболее наглядных и представительных примеров реализации концепции виртуального инструмента по электронике является программный продукт Electronics Workbench, предназначенный для моделирования и анализа электронных схем.

При создании электронной схемы Electronics Workbench (EWB) позволяет: выбирать, перемещать элементы и схемы в любое место рабочего поля, копировать, вставлять или удалять элементы, фрагменты схем, одновременно подключать несколько измерительных приборов и наблюдать их показания на экране монитора, присваивать элементам условные обозначения, изменять параметры элементов.

Панель инструментов EWB состоит из кнопок запуска и приостановки схем, набора радиоэлектронных аналоговых и цифровых деталей, индикаторов, элементов управления и инструментов.

Исследуемая схема собирается на рабочем поле с использованием мыши и клавиатуры. При построении и редактировании схем выполняются следующие операции: выбор компонента из библиотеки, компонентов выделение объекта, перемещение объекта, копирование объектов, удаление объектов, соединение компонентов схемы проводниками, установка значений компонентов, подключение измерительных приборов.

При использовании программы создается впечатление, что работаешь с реальной схемой и приборами, затрачивая минимум времени на сборку виртуальной схемы.

Разработаны базовые электронные схемы устройств физиотерапии и электростимуляции (виртуальные медицинские устройства), изучаемые в курсе «Медицинская и биологическая физика». На основе базовых схем изучаются практи-