

лезни системы кровообращения (5,7%), психические расстройства и расстройства поведения (4,9%).

Василевская Т.А., Лелевич А.В.

УДВОЕНИЕ ПОЧКИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – Троян Э.И., к.б.н., доцент

Удвоение почки — одна из наиболее часто встречаемых аномалий, часто выявляется у детей, особенно у девочек. Считается, что возникновение этой аномалии связано с одновременным ростом двух мочеточников из двух мочеточниковых ростков нефрогенной бластемы или расщеплением единственного мочеточникового ростка. Первым вариантом можно объяснить такое явление, как эктопия отверстия одного из мочеточников, но невозможно определить причину неполного удвоения мочеточника, его расщепления. Видимо, в разных случаях встречаются оба варианта нарушения эмбриогенеза. Удвоение может быть одно- и двусторонним. Удвоение с одной стороны встречается чаще, чем с обеих. Удвоение почки может быть полным и неполным. Полное удвоение – это наличие двух чашечно-лоханочных систем, двух мочеточников, открывающихся двумя устьями в мочевом пузыре. При неполном удвоении мочеточники в конечном итоге сливаются в один и открываются одним устьем в мочевом пузыре. Иногда полное удвоение почки может сопровождаться аномалией развития нижнего отдела одного из мочеточников: он оканчивается либо в дивертикуле мочевого пузыря, либо открывается во влагалище или уретру у девочек, либо в кишечник. Также при удвоении почки часто наблюдается такая патология мочеточника как уретроцеле. Удвоенная почка, не пораженная болезнью, не имеет каких-либо проявлений и обнаруживается случайно. Удвоенная почка имеет размеры несколько больше обычных, две отдельные, не сообщающиеся между собой лоханки и два мочеточника при наличии второй почки на другой стороне. Нередко бывает выражена ее эмбриональная дольчатость. Она имеет массу на 20-25 % больше, чем нормальная. Удвоенная почка значительно чаще, чем нормальная, подвержена различным заболеваниям. По данным Д. Д. Мурванидзе удвоение лоханок и мочеточников встречается у 10 % детей с аномалиями мочевой системы. Среди больных с патологией почек больные с удвоением мочевыводящих путей составляют 6,3 %. Удвоение почки чаще сопровождается воспалительными заболеваниями, обусловленными эмбриональной неполноценностью почечной ткани. Основной причиной более частого заболевания почки с удвоенной лоханкой является нарушение уродинамики. Анатомическая и функциональная неполноценность почки при удвоении лоханок и мочеточников, нарушенная уродинамика создают дополнительный фон для возникновения хронического воспаления. Наиболее частым заболеванием, возникающим у детей на фоне удвоенной почки, является пиелонефрит – 24,3 %; мочекаменная болезнь – 21,2 %; гидронефроз – 14,6 %; туберкулез – 3,6 %; нефроптоз – 3,6 %; опухоль – 2,1 %. Развитию пиелонефрита способствует частое сочетание данной аномалии количества почек с пузырно-мочеточниковым рефлюксом. Пиелонефрит при этом протекает более длительно и упорно. Особенностью течения мочекаменной болезни является частое ее сочетание с пиелонефритом. Сопутствующие удвоенной почке аномалии мочеточника, в конечном итоге, могут приводить к возникновению гидронефроза. Постановка диагноза не представляет сложности и заключается в проведении экскреторной урографии, ультразвукового исследования и цистоскопии. Лечение выполняют только при наличии патологического процесса в удвоенной почке (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гидронефроз и др.).

Василевская Т.А., Мишонкова Н.А.

БЕЛОРУССКАЯ ПУШКИНИАДА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – Мишонкова Н.А.

Первая встреча А.С. Пушкина с Беларусью состоялась в мае 1820 года, когда поэт был переведен (а фактически сослан) из столицы, где он служил в Коллегии иностранных дел, в южные гу-