

опасной для здоровья и жизни пациента. Также необходимо обратить внимание на послеоперационное ведение пациентов с десмоидными фибромами с использованием методов РКТ и эндоскопии для раннего обнаружения рецидивов опухоли и своевременного их лечения.

Литература

1. Bames, L. Surgical pathology of the head and neck / L. Bames // New York: Dekker, 1985. P. – 769–77.
2. Reitamo, J.J., Hayry, P., Nykyri, E., Saxen, E. The desmoid tumor. Incidence, sex, age, anatomical distribution in the Finnish population / J.J. Reitamo, P. Hayry, E. Nykyri, E. Saxen // Am J ClinPathol, 1982. Vol. – 77 (6). – P. 665–673.
3. Teixeira, L.E., Arantes, E.C., Villela, R.F., Soares, C.B., Costa, R.B., Andrade, M.A. Extra-abdominal desmoid tumor: Tocal recurrence and treatment options / L.E Teixeira, E.C. Arantes, R.F. Villela, C.B. Soares, R.B. Costa, M.A. Andrade // ActaOrtop Bras 24, 2016. – P. 147–150.

ИЗМЕНЕНИЯ pH-РЕАКЦИИ НАЗАЛЬНОГО СЕКРЕТА И АКТИВАЦИЯ БЕЛКА VPIР У ПАЦИЕНТОВ С ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СИТУАЦИИ С ПОВЫШЕННОЙ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКОЙ

Кацер А.Г., Ракова С.Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Гомеостаз в верхних дыхательных путях, как и в любом органе и системе нашего организма, поддерживается путем неизменности качественных и количественных свойств его секретов. Известно, что pH носового секрета является простым и быстрым способом определения воспалительных заболеваний носа и ОНП. Оценка функционального состояния слизистой оболочки полости носа является перспективным направлением для изучения ранней диагностики и лечения различных форм воспалительных заболеваний полости носа и околоносовых пазух.

Цель. Исследование водородного показателя секрета слизистой носа у детей с ЛОР-заболеваниями в ситуации с повышенной вирусной нагрузкой (COVID-19)

Материалы и методы. В исследуемой группе 30 детей с вирусной инфекцией и присоединившимся бактериальным агентом 5-13 лет (1-я детская поликлиника, детское оториноларингологическое отделение УЗ ГОКБ, 2-я детская поликлиника), которые впервые обратились за медицинской помощью по поводу данного заболевания в марте-апреле-мае 2020 года и ранее самостоятельно не лечились. В контрольной группе 35 детей (5-8 лет – 15, 8-12 лет – 20) с острым верхнечелюстным синуситом, находившихся на лечении в марте-апреле-мае 2019 года в 1-й детской поликлинике, детском

оториноларингологическом отделении ГУЗ ГУК, 2 детской поликлинике). Проводилось исследование тест-полосками (рег. уд. МЗ РБ № ИМ-7.4739/1202).

Результат. В контрольной группе при нарастании клинических проявлений заболевания среда окислялась (рН 6), после стандартного лечения и санации очага наступало клиническое выздоровление рН 8-9, среда ощелачивалась, спустя 2-3 недели водородный показатель нормализовался (7-7.4). В исследуемой группе при нарастании клинических проявлений заболевания среда имела рН 8-9, что говорило об резком изменении в щелочную сторону, образовании напряженного иммунитета и косвенно указывало на ускоренную активацию белка ВРІР.

Выводы. Установлено, что при одинаковых условиях в одинаковое время года пациенты, получающие аналогичную схему лечения, имели разные цифры рН на одинаковых этапах лечения и длительность нахождения на учете по данному заболеванию в исследуемой группе была меньше на 2-3 дня. Таким образом, в условиях высокой вирусной нагрузки, рН назального секрета пациентов ощелачивается, активация белка ВРІР происходит быстрее, образование напряженного иммунитета способствует более эффективной ликвидации бактериального агента, скорейшему выздоровлению и возвращению цифр рН к норме.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОДОРОДНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ КАК СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ

Кацер А.Г., Ракова С.Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность: Несмотря на достигнутые успехи в борьбе за снижение заболеваемости и смертности детского населения, заболевания ЛОР-органов в наше время остаются распространенными, характеризуются своеобразными проявлениями и тяжестью течения. Оптимальная концентрация рН секрета носовой полости важна для сохранения бактерицидных свойств слизи, активации ресничек мерцательного эпителия, тонуса сосудов слизистой оболочки полости носа и имеет определенное значение в обеспечении защитной и дыхательной функций носа. В секрете слизистой оболочки содержится ряд неспецифических и специфических (белок ВРІР) защитных факторов, способствующих обезвреживанию и удалению микроорганизмов. Благодаря деятельности тех и других факторов происходит нейтрализация вирусов, токсинов, лизис бактерий. Выработка слизистой оболочкой секрета один из основных защитных механизмов респираторного тракта.