

Материалы и методы исследования. Материал исследования: обиходные названия болезней на русском, английском и туркменском языках. Метод исследования: сравнительный анализ.

Результаты. Медицинское название *ветряная оспа* происходит от латинского слова «*variola*», что означает «пятнистый». Русское название «ветрянка» (так в обиходе называют болезнь) возникло из-за высокой контагиозности (заразности). Имеется в виду, что ее в буквальном смысле слова «может переносить ветер». Туркменское название *garamyk* можно дословно перевести как «чернуха», так как из-за появляющихся вследствие болезни корочек кажется, что тело покрыто черными точками. Английское название *chickenpox* в дословном переводе будет звучать как «куриная оспа». Этимологи не пришли к единому мнению по поводу причин такого названия. По одной версии, причина такого названия кроется в том, что это заболевание слабее по сравнению с оспой натуральной. По другой версии, данное название происходит от старого английского глагола *чесаться* – «*giccan*», который при произношении звучит как «*chicken*».

Эпидемический паротит в русском языке имеет обиходное название «свинка» из-за внешней схожести раздутых щек и увеличенной шеи со свиньей. Туркменское название *hupgyrtma* в переводе означает «заставляющий бормотать». Англичане тоже дали этой болезни название *tumps* из-за опухших щек и бормотания: «*tumble*» (бормотать) + «*lumps*» (ком, опухоль) = «*tumps*».

Выводы. Сравнение этимологии обиходных названий ветряной оспы и эпидемического паротита в русском, английском и туркменском языках показало, что простонародные названия этих заболеваний в разных языках опираются на внешние проявления симптомов.

РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ОТОПЛАСТИКА В ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ УХА

Якименко С. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии и глазных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Плавский Д. М.

Актуальность. По данным ВОЗ число врожденных пороков развития уха в последние годы не уменьшилось. Выделяют ряд тератогенных факторов, влияющих на развитие пороков уха: экзогенные, биологические, психогенные, эндогенные [1].

Цель. Оценка эффективности хирургического лечения пороков развития уха путём выполнения реконструктивной отопластики.

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением находился 17 пациентов с ВПР уха в возрасте от 7 до 32 лет. Существует две наиболее используемые методики реконструктивной отоластики: по R.C.Tanzer-B.Brent и по S.Nagata. Мы использовали технику R.C.Tanzer-B.Brent, включающую: создание каркаса ушной раковины и ее размещение; поворот мочки в нужную позицию; приподнятие реконструированной ушной раковины и создание позадиушной борозды; углубление раковины и создание козелка.

Результаты. С бригадой детских или торакальных хирургов первым этапом мы выполняли забор хрящевого трансплантата реберной дуги, противоположной отсутствующему уху. Из хрящевого фрагмента формировали каркас ушной раковины по макету нормально сформированного уха и имплантировали его подкожно в область, где должна была быть сформирована ушная раковина. Через 2,5-3 месяца выполняли пересадку свободного кожного лоскута для формирования задней поверхности ушной раковины. Заключительным этапом было формирование анатомических элементов наружного уха. Мы выполнили трехэтапную отоластику по Брэнту 17 пациентам. В послеоперационном периоде ушная раковина была сформирована правильно и находилось в соответствии к другим анатомическим ориентирам.

Выводы. У пациентов, которым выполнялась трехэтапная реконструктивная отоластика, удалось сформировать отсутствующую ушную раковину и различные ее анатомические структуры (козелок, противозавиток, мочка). Использование различных модификаций методов Brent и Nagata для реконструкции ушной раковины при пороках ее развития позволяет получить положительный психоэмоциональный результат у пациента. Прогнозирование конечного результата должно быть оценено с учетом анатомических нарушений и данных компьютерной томографии.

Литература

1. Балясинская, Г. Л. Хирургическое лечение врожденных пороков развития наружного и среднего уха / Г. Л. Балясинская, М. Р. Богомильский, Ю. М. Овчинников. – Москва, 1999. – 126 с.

АНТИОКСИДАНТНЫЙ ЭФФЕКТ КВЕРЦЕТИНА И КОМПЛЕКСА КВЕРЦЕТИН-HP-β-CD ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НОСИ

Якимович М. В.

Гродненский Государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь
Кафедра биохимии

Научный руководитель – старший преподаватель Ильич Т. В.

Актуальность. Исследования в области митохондриальной биологии в последнее время становятся все более актуальными. Прежде всего, это связано