

продуктивным способом образования медицинских терминов является словосложение; далее следует суффиксация и префиксация; 3) наиболее распространенными суффиксами являются -у, -itis, -tion, -ance, -er; из приставок наиболее встречаемыми являются следующие: a(an)-; anti-; dis-; en-; 4) наибольшей распространенностью характеризуются термины, состоящие из 2 терминов-элементов; 5) из словосочетаний, состоящих из иммунологических терминов наибольшей распространенностью, являются словосочетания, состоящие из 2 слов. Материалы и результаты исследования могут быть использованы при обучении студентов медицинских вузов, а также медицинскими работниками в их профессиональной.

Смаль А.А.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ОТДЕЛЕНИЕ АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ОБЛАСТНОГО СТАЦИОНАРА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Тищенко Е.М., д.м.н., профессор

Хирургический метод лечения по-прежнему занимает ведущее место в клинической медицине. Так, около четверти всех заболеваний составляют хирургические болезни. Хирургические болезни живота и органов брюшной полости продолжают оставаться в центре внимания хирургов, так как летальность при этих заболеваниях и обусловленных ими внутрибрюшных осложнениях остается на высоком уровне. За последнее время оперативные вмешательства при хирургических заболеваниях живота и органов брюшной полости участились, расширился их круг и объем, наравне с этим увеличилось и количество послеоперационных осложнений. На современном этапе развития хирургии важнейшей задачей в повышении эффективности работы является внедрение высокотехнологичных, малотравматичных операций, что можно объяснить низким процентом осложнений, а также быстрой реабилитацией и восстановлением трудоспособности пациентов. Это позволяет проводить эффективное лечение, значительно снижая затраты на всех этапах лечения. Целью исследования явилось изучение работы хирургического отделения областного стационара. Для этого была использована обработка статистических карт выбывшего из стационара за 2010г. За отчетный период пролечено 1545 пациентов. Женщины составили 60% от общего числа пролеченных. По возрастному признаку преобладали лица 40-59 лет(36,67%), 60 лет и старше(33,98%). Еще четверть поступивших это лица в возрасте от 20 до 39 лет. Большинство госпитализированных проживали в сельской местности(59,58%). Среди причин направления больных в хирургический стационар преобладают заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей(33,72%), заболевания поджелудочной железы(16,57%), заболевания червеобразного отростка(8,8%), грыжеобразование(4,58%). За отчетный период средний срок пребывания на стационарном лечении составил 9,9 дня. Оперативная активность 65,57%. Послеоперационная летальность 0,3%. Общее соотношение малоинвазивных методик по отношению к традиционным методам –1:2. Больше всего выполнено лапароскопических холецистэктомий 71,74%, аппендэктомий 12,11%, эндоскопических папиллосфинктеротомий 7,16%, диагностических лапароскопий 3,3%. При этом лапароскопические холецистэктомии и аппендэктомии составляют более 90% и 50% от всех операций проведенных по соответствующим заболеваниям. Это позволило сократить средний срок пребывания на стационарном лечении по данным заболеваниям на 4,7 и 2,5 дня соответственно, что, несомненно, имеет существенный экономический эффект. Проведенное исследование свидетельствует о широком внедрении высоко-технологичных и малотравматичных операций в исследуемом отделении, а также о значительном их влиянии на повышение качества оказываемой хирургической помощи.

Сметюх Н.И., Кохна Г.В.

ОСОБЕННОСТИ НЕЙТРОПЕНИЙ У ДЕТЕЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Хлебовец Н.И., к.м.н., доцент

Нейтропения – это уменьшение количества нейтрофилов у детей до 1 года ниже 1 тыс. в 1 мкл, после 1 года – менее 1,5 тыс. в 1 мкл крови. Цель работы – изучить особенности детей, стра-