

Беларусь. В настоящее время пожилая часть населения нашей страны составляет 21,7% (по данным национального статистического комитета РБ за 2010г.). В этих условиях немаловажное значение имеет качество жизни пожилого и престарелого человека. Изучение структуры смертности поможет разработать направления в оказании помощи пожилым людям и профилактике смертельных осложнений. Цель работы. Изучить структуру причин смерти пожилых людей по данным патологоанатомических вскрытий за 2008 – 2010гг. Материалом для исследования послужили протоколы вскрытий ГПО №2 УЗ «ГОПАБ». Результаты. Анализ протоколов вскрытий за анализируемый период показал, что в пожилом и старческом возрасте было вскрыто 555 умерших. Из них в 2008 году проведено 148 вскрытий, в 2009 году – 210 вскрытий, в 2010 году – 197 вскрытий, что по отношению к общему количеству вскрытий составило 59,2%, 70,9% и 59,2% соответственно. Количество умерших мужчин было 42,6% (2010г.) – 48,1% (2009г.), женщин – 51,9% (2009г.) – 57,4% (2010г.). Согласно хронологическим критериям старости, 57,5% от общего количества умерших составили пожилые люди, 41,3% – люди старческого возраста, и всего 1,2% – долгожители. При этом соотношение мужчин и женщин среди пожилых составило 1:1,1, среди лиц старческого возраста – 1:1,3, а среди долгожителей – 1:5. В структуре смертности во всех возрастных группах у мужчин и женщин на первом месте стояли болезни сердечно-сосудистой системы – 334 (60,2%) случая. Среди пожилых на их долю пришлось 55,7% всех вскрытий, среди лиц старческого возраста – 66,1% вскрытий, среди долгожителей – 83,3%. В 28,2% случаев основным заболеванием была хроническая ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда привел к смерти в 10,1% случаев. При этом он чаще диагностировался в группе пожилых мужчин. У женщин инфаркт миокарда выявлялся одинаково часто в пожилом и старческом возрасте. В 8,8% случаев причиной смерти стали инсульты: 5,8% – геморрагические инсульты, 3% – ишемические. Геморрагические инсульты чаще встречались у пожилых мужчин и женщин, а ишемические инсульты – у женщин старческого возраста. У 4,9% больных к смерти привел системный атеросклероз, а также его осложнения: гангрена стопы (1,9%), острая сосудистая недостаточность кишечника (3,4%), разрыв аневризмы аорты (0,2%). Ревматизм составил 1,9% смертей. На втором месте в структуре смертности стали опухоли – 79 (14,2%) случаев. Болезни органов пищеварения составили 13%, мочеполовой системы – 3,8%, заболевания органов дыхания – 2,2%. В 2,7% случаев смерть наступила от гнойно-воспалительных процессов мягких тканей. Сахарный диабет, как основное заболевание, отмечен в 1,6% случаях. От инфекций (туберкулез, сепсис, пневмония) умерло 6 (1,1%) человек. Таким образом, среди умерших пенсионного возраста преобладали пожилые женщины. Первое место в структуре причин смерти во всех возрастных группах заняли болезни сердечно-сосудистой системы, среди которых преобладала хроническая ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения.

Фурс В.В.

ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Егорова Т.Ю., к.м.н., доцент

Фетоплацентарная недостаточность (ФПН) представляет собой симптомокомплекс, при котором возникают различные нарушения, как со стороны плаценты, так и со стороны плода вследствие различных заболеваний и акушерских осложнений. В той или иной степени ФПН определяется примерно у каждой третьей беременной женщины, поэтому эта проблема крайне актуальна. Цель. Сравнить течение беременности и их исходы у женщин с разными формами плацентарной недостаточности. Материалы и методы. Проведен анализ истории родов 395 женщин в возрасте от 16 до 39 лет с хронической ФПН. • хроническая ФПН, компенсированной формы у 239 женщин, что составляет 60,5%; • хроническая ФПН, субкомпенсированной формы у 128 женщин, что составляет 32,4%; • хроническая ФПН, декомпенсированной формы у 28 женщин, что составляет 7,1%. В исследуемой группе срочные роды встречаются у 362 женщин, что составляет 91,6% от общего числа родов, преждевременные роды – у 33, что составляет 8,4%. Родоразрешения бе-

ременности путем операции кесарево сечение наблюдается у 174 женщин, что составляет 44% от общего числа родов. Кесарево сечение в плановом порядке проводилось 94(54%) женщинам, в экстренном порядке – 80(46%). У женщин с хронической ФПН, компенсированной формы срочные роды встречались у 223 женщин, что составляет 93,3%, преждевременные – у 16(6,7%). В этой группе роды закончились операцией кесарева сечения у 87(22%), в плановом порядке у 56(64,4%) женщин, в экстренном порядке у 31(35,6%). Показание к операции кесарево сечение являлась ФПН у 15(17,2%). У женщин с хронической ФПН, субкомпенсированной формы срочные роды встречались у 127 женщин, что составляет 99,2%, преждевременные – у 1(0,8%). В этой группе роды закончились операцией кесарева сечения у 60(46%), в плановом порядке у 29(48,3%) женщин, в экстренном порядке у 31(51,7%). Показание к операции кесарево сечение являлась ФПН у 26(43,3%). У женщин с хронической ФПН, декомпенсированной формы срочные роды встречаются у 12 женщин, что составляет 42,9%, преждевременные – у 16(57,1%). В этой группе роды закончились операцией кесарева сечения у 27(96,4%), в плановом порядке у 9(33,3%) женщин, в экстренном порядке у 18(66,7%). Показание к операции кесарево сечение являлась ФПН у 23(85,2%). Выводы: Проблема ФПН до сих пор остаётся одной из важнейших проблем современных акушерства и перинатологии, так как определяет уровень перинатальной заболеваемости и смертности.

Халныязова Ш.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ХУДОЖЕСТВЕННЫХ ПРОИЗВЕДЕНИЯХ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Барановская А.В.

Лингвистические проблемы терминологии всегда привлекали внимание исследователей. Развитие науки и техники привело к быстрому росту терминологической лексики в словаре русского языка. Медицинская наука и смежные с ней химия, фармакология, биология, генетика не стоят на месте. За два тысячелетия медицина сделала огромный шаг вперед. Становятся известны вирусы, инфекции, болезни, о которых не слышали прежде, а в связи с этим появляются новые лекарственные препараты, способы лечения, внедряются новейшие методы операций, создается и осваивается медицинская техника. В работе рассматривается функционирование медицинской терминологии в художественных произведениях русских писателей. Актуальность темы определяется необходимостью изучения функций медицинских терминов в художественной литературе на языковом материале. Целью данной работы является выявление медицинской терминологии в художественных произведениях русских писателей и рассмотрение их функций. Научная новизна и теоретическая значимость исследования состоит в том, чтобы классифицировать медицинские термины в языке художественной литературы на широкоупотребительные, специальные и узкоспециальные и их рассмотрение в языке писателей. Исследование выявило стабильность в употреблении определенных терминов, обозначающих органы, ткани, части скелета, инструменты, манипуляции врача при осмотре, сходство в их использовании разными писателями (совпадение обозначенных тематических групп) и динамику: появление новых терминов (названия специалистов, наук, операций, лекарственных препаратов, медицинского оборудования) и переход некоторых терминов (название специалистов, болезней, помещений в больницах и т.д.) в пассивный запас лексики. Медицинские термины являются средством раскрытия идейного замысла писателя. Все это обуславливает особое место термина в создании художественной картины мира писателя. Исходя из вышесказанного можно сделать вывод: практическая значимость результатов исследования состоит в том, что наличие медицинской лексики в художественных произведениях обуславливает их познавательную ценность, а также позволяет сконцентрировать обучение языку профессии вокруг ее коммуникативного ядра – терминологии.