

другими аномалиями почек в 7 (12,0%) случаях (удвоение почки, мультикистозное поражение, дисплазия почки, агенезия, мегауретер). У 41 (70,6%) ребенка патология почек сочеталась с поражениями ЦНС и сердечно-сосудистой системы. Врожденные пороки развития (ВПР) почек были выявлены антенатально, и только в одном случае после рождения.

Из всех детей, у которых выявлен гидронефроз антенатально, оперировано 11 (операция по Хайнсу-Андерсону); в четырёх случаях при декомпенсированном гидронефрозе, как первый этап операции, произведена пункционная нефростома, у одного больного при уретерогидронефрозе наложена уретерокутанеостома.

Все дети были выписаны домой под наблюдение детского уролога и участкового педиатра с УЗИ-контролем состояния почки каждые 6 месяцев. С профилактической целью инфекции мочевых путей назначались уросептики и «Канефрон» по схеме в возрастной дозировке.

#### **Выводы:**

1. Новорожденные с выявленными аномалиями почек и мочевыводящих путей должны консультироваться с момента рождения детским урологом для определения дальнейшей тактики ведения больного.

2. Больные с ВПР подлежат диспансерному наблюдению с контролем УЗИ через 1, 3, 6 месяцев для определения дальнейшей тактики лечения.

#### **Литература:**

1. Юшко Е.И. Пренатальная ультразвуковая диагностика пороков развития мочевыделительной системы: руководство для врачей // Кондрашова С.П., Юшко Е.И., Чуканов А.Н., Михеева Н.Г. – 2007.

2. Адаменко, О.Б. Ультразвуковой мониторинг в пренатальной диагностике аномалий мочевой системы и определении тактики ведения детей / О.Б. Адаменко, З.А. Халепа, Л.Ю. Котова // Педиатрия, 2008. – Т. 8, с. 15-17.

## **ТОРАКОСКОПИЧЕСКАЯ САНАЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ В ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЛЁГКИХ У ДЕТЕЙ**

**Рандаревич А.В.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра детской хирургии*

*Научный руководитель – к.м.н., доц. Шейбак В.М.*

Среди осложнений бактериальной деструкции легких (БДЛ) основную часть составляют плевральные, более половины случаев приходится на детей раннего возраста. Видеоторакоскопические операции занимают важное место в лечении осложнений БДЛ. Цель работы: оценить опыт применения торакоскопической санации плевральной полости в лечении осложнений БДЛ. Нами проведен анализ историй болезни детей с данной патологией. С 2009 года по настоящее время в клинике детской хирургии ГрГМУ оперировано 5 детей с фибринозно-гнойными и фибринозно-экссудативными формами плеврита. Из них 4 девочки и 1 мальчик. По возрасту: трое детей дошкольного периода, двое младшего школьного. Городских- 4, и 1- из сельской местности. Торакоскопия выполнялась на 1-е, 2-е, 4-е, 18-е, 27-е сутки после госпитализации. Показаниями к операции явились: затемнение половины грудной клетки на рентгенограмме; лейкоцитоз и повышение СОЭ; наличие экссудата в плевральной полости при ультрасонографическом исследовании; лейкоцитоз, повышение общего белка и СРБ в плевральных пунктатах. Также одному ребёнку проводилась рентгенокомпьютерная томография. После предоперационной подготовки под эндотрахеальным наркозом выполнена видеоторакоскопическая ревизия плевральной полости. Во всех 5 случаях поражённое лёгкое коллабировано, вся плевральная полость в массивных фибринозных сращениях, образующих множественные карманы в виде «сот», в которых находилось от 100 до 250 мл выпота. В 4-х случаях – гнойный экссудат, в 1-м – серозная жидкость. На париетальной и висцеральной плевре- массивные наложения фибрина от 0,5 до 1,5 см. толщиной. В одном случае

фибринозно-гнойного плеврита после разделения сращений был обнаружен кортикальный абсцесс, который вскрыли, санировали и дренировали. Сращения разделены, фибрин удалён. Лаваж плевральной полости 0,9% раствором NaCl. Завершена операция дренированием плевральной полости. В послеоперационном периоде проводилась активная аспирация, интенсивная терапия, антибиотикотерапия, введение в плевральную полость стрептокиназы (четверым детям). В результате лёгкое на стороне поражения полностью расправилось и гнойно-деструктивный процесс ликвидировался (подтверждено данными клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования).

**Результаты.** Клинический эффект видеоторакоскопических операций проявляется в положительной динамике состояния ребёнка, уменьшении явлений интоксикации и дыхательной недостаточности, увеличении экскурсии грудной клетки, улучшении аускультативной картины дыхания. Результаты лечения благодаря видеоторакоскопическим операциям улучшились, а сроки сократились. Дети выписаны домой в удовлетворительном состоянии на 15-й, 17-й, 18-й, 22-й и 24-й дни после операции.

**Выводы:**

1. Торакоскопическая операция – это современный подход в лечении легочно-плевральных форм БДЛ.
2. Преимущество торакоскопической санации – хорошая визуализация плевральной полости, эффективность и малотравматичность.
3. Ранняя санация плевральной полости является профилактикой развития хронической эмпиемы плевры и сокращает сроки лечения детей с БДЛ.

Литература:

1. Румянцева Г.Н., Сергеечев С.П., Бревдо Ю.Ф. и др. Видеоторакоскопия в лечении деструктивной пневмонии у детей. // Материалы девятого Российского конгресса «Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии», Москва, 2010 г.. с.410-411.

## ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЕ СОЧЕТАНИЕ В ПОДЪЯЗЫКЕ МЕДИЦИНЫ

Рахманова М.Б.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра русского и белорусского языков

Научный руководитель – ст. преп. Дымова Е.А.

Учение о терминологическом сочетании имеет достаточно бурную историю развития, которая не утратила актуальности в настоящее время и, можно предполагать, не будет окончена и в ближайшем будущем.

**Целью** данного исследования явилось получение более точного представления о составном термине, его общезыковых свойствах. Для достижения поставленной цели необходимо было решить следующие задачи: выявить внутренние признаки терминологического сочетания, особенности структуры, функционирования, идентифицирующие или различающие терминологическое сочетание со свободным и фразеологическим словосочетанием.

**Методы исследования** выбраны с учётом специфики объекта, языкового материала, целей и задач исследования. Использовались синхронно-описательный и функциональный методы.

В результате проведённого исследования получены следующие **результаты**:

- терминологическое сочетание возникает в речи как средство номинации научно-технического понятия. В языке терминологическое сочетание выполняет функцию номинации;
- не исключается параллельное использование терминологического сочетания и слова или фразеологизма в качестве наименования одного и того же понятия;
- для терминологического сочетания характерны воспроизводимость и устойчивость как важнейшие качества фразеологизмов и многословных терминов;