

**Литература:**

1. НИАБ. Ф.2514. Оп.1. Ед.хр. 2233. Л.20.;
2. НИАБ. Ф. 2642. Оп.1. Ед.хр. 244.Л. 3 об.;
3. Отчет по Могилевской центральной повивальной школе за 1881 год / Могилев. центр. повив. шк. ; сост. Н. Мандельштам. – Могилев на Днестре: Тип. Элияшберга, 1882. – 32 с.;
4. Опыт описания Могилевской губернии в историческом, физико-географическом, этнографическом, промышленном, сельскохозяйственном, лесном, учебном, медицинском и статистическом отношениях / сост. [с предисл.] и под ред. А.С. Дембовецкого. – Могилев, 1882 – 1884. – 3 т.

**THE FORMATION OF OBSTETRICS ON THE TERRITORY OF  
BELARUS IN THE 60S OF THE NINETEENTH CENTURY**

*Parfenova N.N.*

*Mogilev State Medical College, Mogilev  
nova\_nata\_nata@mail.ru*

The article presents archival data on the first in Belarus obstetric school, which operated in Mogilev in the second half of the nineteenth century, under the guidance of a doctor N.M. Mandelstam.

**СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ОСТРОГО  
КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Пецевич П. Д., Оганесян С. Н.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь  
pavelpetsevich@mail.ru*

**Введение.** Среди острых хирургических заболеваний органов брюшной полости острый холецистит по частоте занимает второе место (9555 госпитализированных в 2013 г.). Проблема острого калькулезного холецистита сегодня определяется прогрессивным ростом заболеваемости и недостаточно удовлетворительными результатами его лечения [1]. Острый калькулезный холецистит представляет собой мультифакториальное заболевание, характеризующееся нарушениями обменных процессов, ведущими к формированию камней в желчном пузыре, желчных протоках печени или в общем желчном протоке [2].

**Цель исследования** – изучить социально-демографический аспект госпитализированной заболеваемости острым калькулезным холециститом в Гродненской области.

**Материал и методы.** Нами ретроградно проанализированы истории 337 пациентов, госпитализированных по поводу острого калькулезного холецистита

в учреждение здравоохранения “Гродненская университетская клиника” за 2018-2021 гг.

**Результаты исследований.** Анализ медицинских карт стационарных пациентов показал, что в 2021 г. для лечения острого калькулезного холецистита были госпитализированы 68 пациентов (из них женщин – 43, мужчин – 25); в 2020 г. – 79 (женщин – 52, мужчин – 27); в 2019 г. - 99 пациентов (61 женщина, мужчин – 38) в 2018 г. – 91 пациент (65 – женщины, мужчин – 26).

**Таблица 1.** – Распределение пациентов по территориально-половому признаку

Место жительства	Всего	Пол	
		Мужской	Женский
Сельские	74	22	52
Городские	263	94	169

Характерно, что среди всех госпитализированных преобладают женщины (65,5%), проживающие в городе (76,4% от всех женщин). В целом средний возраст пациентов составил  $58,8 \pm 14,7$  года (мужчин –  $57,7 \pm 13,4$ ; женщин –  $59,9 \pm 15,3$ ). Лечение оперативным способом было проведено 208 заболевшим, консервативно – 129 пациентам.

**Таблица 2.** – Распределение пациентов в зависимости от вида операции

Виды операций	Всего	Пол	
		Мужской	Женский
Лапаротомия	40	24	16
ЛХЭК	169	53	116

Среди всех прооперированных преобладали пациенты женского пола (63,4%), которым была проведена лапароскопическая холецистэктомия (ЛХЭК) (87,8% от общего числа женщин).

Выписаны с выздоровлением 230 человек (после оперативного вмешательства – 81,3%, без операции – 18,7%), с улучшением – 106 человек (после оперативного вмешательства – 20,7%, без операции – 79,2%), 1 пациент умер.

**Таблица 3.** – Исходы в зависимости от проводимого лечения

Лечение	Выписаны	
	С выздоровлением	С улучшением
Лапаротомия	34	6
ЛХЭК	153	16
Без операции	43	84

Средний срок лечения составил:  $10 \pm 3,36$  (мужчин –  $10,7 \pm 6,3$ , женщин –  $9,6 \pm 4,9$ ), пациентов, лечившихся консервативно – 8,2, оперативно – 11,15 дня.

**Выводы.** В настоящее время острый калькулезный холецистит является актуальной хирургической патологией, характерной для женщин 45-65 лет, проживающих в городских условиях. Чаще всего пациентам проводилось оперативное вмешательство, в основном лапароскопическая холецистэктомия.

**Литература:**

1. Дешук А.Н., Гарелик П.В., Сак В.Г. Возможные пути улучшения результатов лечения острых холециститов при миниинвазивных вмешательствах // Актуальные проблемы хирургии. 2012. С. 95-98.

2. Акбаров М.М., Курбаниязов З.Б., Рахманов К.Э. Совершенствование хирургического лечения больных со свежими повреждениями магистральных желчных протоков // Шпитальна хірургія. 2014. № 4. С. 39-44.

**SOCIO-DEMOGRAPHIC ASPECT OF ACUTE CALCULOUS CHOLECYSTITIS IN THE GRODNO REGION**

*Piatsevich P.D., Ahanesian S.N.*

*Grodno State Medical University, Grodno  
pavelpetsevich@mail.ru*

Objective is to analyse the socio-demographic aspect of hospitalized morbidity with acute calculous cholecystitis in the Grodno region. 337 cases were studied. From the results of analysis we conclude that nowadays acute calculous cholecystitis is relevant for womans 45-65 years old, living in urban environment. Most performed operation in patients with this pathology was laparoscopic cholecystectomy.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ ПО ХРОНИЧЕСКОМУ ГНОЙНОМУ СРЕДНЕМУ ОТИТУ**

*Позняк В. А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь  
vera.poznyk@mail.ru*

**Введение.** Хронический гнойный средний отит (ХГСО) остаётся одной из основных причин тугоухости и развития внутричерепных осложнений [1, 2]. Представляет интерес «клинический портрет» пациента, страдающего этим заболеванием. Чем он характеризуется, можно оценить у группы лиц, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-оториноларинголога.

**Цель** – изучить характеристику пациентов с ХГСО, находящихся под диспансерным наблюдением.

**Материал и методы.** На основе разработанной нами статистической таблицы в Microsoft Excel для учёта пациентов проведен анализ данных 620