

ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ВАЛЬВУЛОПАТИЕЙ

Гетман М.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Заболевания органа зрения в последние годы получили большую распространенность в связи с постоянным увеличением зрительных нагрузок. Под нарушением рефракции понимают группу заболеваний, при которых снижение остроты зрения обусловлено нарушением фокусировки изображения на сетчатке. Среди данной группы офтальмологических болезней доминирующую позицию занимает миопия или близорукость. По прогнозам ученых, к 2020 году в мире число людей с миопией увеличится до 2,5 млрд, а к 2050 – до 5 млрд человек [1, 2, 3].

Цель. Проанализировать частоту встречаемости поражения органа зрения у детей с двустворчатым аортальным клапаном (ДАК).

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 53 медицинских карт стационарного пациента (форма № 003/у-07), находившихся на стационарном лечении в «ГОДКБ». Из них: 33 ребенка с верифицированным диагнозом «Двустворчатый аортальный клапан» (код по МКБ-10: Q23.1) и 20 условно здоровых детей. Дети были разделены на 2 группы: основную группу составили дети с ДАК (n=33, из них: 28 мальчиков (84,8%) и 5 девочек (15,2%), контрольную – 20 детей (n=20, из них: 12 мальчиков (60,0%) и 8 девочек (40,0%)). Медиана возраста обследуемых детей составила 15 лет ($Q_{25-75}=14-17$).

Статистическая обработка данных проводилась методами непараметрической статистики с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0» и программ Microsoft Excell.

Результаты и их обсуждение. При определении остроты зрения визометрическим методом у 19 детей была диагностирована миопия средней степени обоих глаз (код по МКБ-10: H52.1), что составило 35,8%.

Среди детей с двустворчатым аортальным клапаном (n=33) в 15 случаях была выявлена миопия средней степени обоих глаз, из них: у 12 мальчиков (80,0%) и у 3 девочек (20,0%).

Среди детей из основной группы (n=20) у 4 детей диагностировано нарушение рефракции, у 2 мальчиков (50,0%) и 2 девочек (50,0%), соответственно.

Выводы. Установлено, что нарушение рефракции встречается у 35,8% обследуемых детей.

Миопия чаще встречается среди детей с вальвулопатией, чем среди здоровых детей.

У детей с двустворчатым аортальным клапаном, нарушение рефракции диагностировалось в 80% случаев среди мальчиков (p=0,01).

ЛИТЕРАТУРА

1. Increasing prevalence of myopia in Europe and the impact of education / K. M. Williams [et al.] // Ophthalmology. – 2015. – Vol. 122. – P. 1489-1497.

2. Global prevalence of myopia and high myopia and temporal trends from 2000 through 2050 / B. A. Holden [et al.] // Ophthalmology. – 2016. – Vol. 123. – P. 1036-1042.

3. Распространенность миопии у школьников некоторых регионов России / О. В. Проскурина [и др.] // Офтальмология. – 2018. – № 15 (3). – С. 348-353.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ Фолликулярными КИСТАМИ ЯИЧНИКА У ЖЕНЩИН, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ г. ГРОДНО

Гилевская А.А., Борисова В.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Ритм жизни современной женщины, характер питания, условия работы, семейная обстановка – всё это может оказать влияние на развитие заболеваний женской половой системы.

Цель. Изучить структуру заболеваемости фолликулярными кистами яичника у женщин, находящихся на диспансерном учете в женской консультации ГУЗ «Городская поликлиника №5 г. Гродно».

Методы исследования. Объектами исследования стали данные медицинских амбулаторных карт формы 025/у 100 пациенток женской консультации ГУЗ «Городская поликлиника №5 г. Гродно», состоящих на диспансерном учете по наличию фолликулярных кист.

Результаты и их обсуждение. На основании проведенного нами анализа было установлено, что фолликулярные кисты были обнаружены: в левом яичнике у 47% респондентов, в правом у 42%, в двух яичниках - 11%.

Данное заболевание обнаружилось чаще у пациенток в репродуктивном возрасте (63%), в менопаузальном возрасте 37%. Из числа женщин репродуктивного возраста регулярный цикл наблюдается у 90%, нерегулярный – у 10%.

Стоит отметить, что из числа исследуемых основным диапазоном возраста постановки на диспансерный учет является 35- 39 лет (14%), а затем в порядке убывания идут: 45-49 лет (13%), 30-34 лет (12%), 60-64 лет (11%), 40-44 лет (10%), 55-59 лет (10%), 18-24 лет (9%), 25-29 лет (8%), 50-54 лет (6%), 70-74 лет (4%), реже всего было выявлено в возрасте 65-69 лет (3%).

Сопутствующие гинекологические заболевания были зарегистрированы у всех исследуемых женщин. У пациенток репродуктивного возраста выявляются следующие патологии: миома тела матки у 41%, различные виды мастопатии у 33%, эрозия шейки матки у 31%, хронический цервицит и ретенционные кисты шейки матки встречаются в 25%, эндометриоз у 22%. У пациенток постменопаузального возраста наблюдается несколько иная статистика. Миома тела матки наблюдается у 81%, различные виды мастопатии у 43%,