

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОГО РЕГИОНА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Мацюк Т.В.¹, Сидоренко А.Д.¹, Старжинская Ю.А.²
Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская областная детская клиническая больница²

Актуальность. Заболевания поджелудочной железы (ПЖ) являются одной из важных медико-социальных проблем. За последние тридцать лет отмечен более чем двукратный рост числа острых и хронических панкреатитов (ХП) во всем мире [1, 2]. При этом вопросы диагностики болезней ПЖ относятся к наиболее сложному разделу клинической гастроэнтерологии, что связано с отсутствием унифицированной классификации заболеваний ПЖ в детском возрасте и единого методического подхода к выявлению ХП. В структуре болезней ПЖ у детей основное место занимает ХП. Хотя в последнее время педиатрами все чаще выставляется диагноз диспанкреатизм (ДП). В педиатрической литературе работы, посвященные изучению частоты заболеваний ПЖ у детей единичны.

Цель – выявление клинико-эпидемиологических особенностей заболеваний поджелудочной железы у детского населения Гродненского региона Республики Беларусь.

Методы исследования. Клинико-anamnestические данные, полученные при выкопировке из 110 медицинских карт стационарного пациента детей и подростков с заболеваниями ПЖ, находившихся на обследовании и лечении в УЗ «ГОДКБ» с 2015 по 2020 гг.; статистические данные о структуре и частоте заболеваний ПЖ у пациентов за 5-летний период. Обработку данных проводили с помощью программы Statistika (V. 10.0).

Результаты и их обсуждение. Количество пациентов с заболеваниями ПЖ за анализируемый период составило 296 человек. В их структуре преобладали пациенты с ДП (230 человек – 77,7%), по сравнению с пациентами с ХП (44 случая – 14,9%, $p < 0,001$), 22 человека вошли в группу – другие уточненные заболевания ПЖ. Анализ динамики по годам показал снижение частоты ХП: 2015 год – 12 случаев, 2020 год – 4. При этом отмечался рост частоты реактивных состояний ПЖ: 2015 год – диагноз «Диспанкреатизм» был выставлен 34 пациентам, 2020 – 57.

Частота встречаемости заболеваний ПЖ увеличивалась с возрастом детей: у детей 1-3 лет заболевания ПЖ диагностированы в 18,2% случаев, 4-6 лет – в 20,0%; 7-12 лет – в 30,9%; 13-17 лет – в 30,9% ($p < 0,01$). Поражения ПЖ чаще выявлялись у девочек (62,73%).

Наследственная отягощенность по заболеваниям ПЖ имела место у 29,3% детей и подростков, в 20,9% случаев было отмечено осложненное течение беременности и родов у матерей детей с поражениями ПЖ: угроза прерывания

беременности (22,2%), ОРЗ матери (13,9%), гестоз, хроническая ФПН (8,3%), токсикоз и гипоксия (5,6%).

В 46,5% случаев заболевания ПЖ протекали на фоне пищевой аллергии, в 20,0% – дискинезии желчевыводящих путей, в 16,3% – инвазии *H. pylori*. Глистная инвазия наблюдалась у 2,9% пациентов.

Выводы. В структуре заболеваний ПЖ у детей и подростков преобладают реактивные поражения ПЖ, частота вовлечения в патологический процесс ПЖ зависит от возраста ребенка, чаще встречается у детей младшего и старшего школьного возраста, имеет гендерные различия (чаще диагностируется у девочек). В реализации заболеваний ПЖ имеет значение не только наследственная отягощенность, но и внешнесредовые факторы (пищевая аллергия, нарушение функции желчевыводящих путей, хеликобактериоз).

ЛИТЕРАТУРА

1. Григорьева, И. Н. Острые и хронические панкреатиты / И. Н. Григорьева. – Новосибирск : Наука, 2010. – 101 с.

2. Majumder, S. Chronic pancreatitis / S. Majumder, S. T. Chari // Lancet. – 2016. – Vol. 387 (10031). – P. 1957–1966.

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ В ХИРУРГИИ ГЕНИТАЛЬНОГО ПРОЛАПСА

Михальчук Е.Ч., Нечипоренко Н.А., Юцевич Г.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Влияние полипропиленовой сетки на ткани влагалища у женщин после имплантации сетчатого протеза с целью коррекции пролапса тазовых органов (ПТО), а так же состояние имплантированного протеза, изучены не достаточно, что делает эту проблему весьма актуальной [1, 2].

Цель. Изучить состояние стенок влагалища у женщин с цистоцеле и ректоцеле и состояние синтетического сетчатого протеза после влагалищной внебрюшинной кольпопексии, выполненной с целью коррекции цисто- или ректоцеле, гистологическим методом.

Методы исследования. Проведены гистологические исследования фрагментов передней и задней стенок влагалища у 31 женщины с цистоцеле и ректоцеле.

У 11 пациенток в сроки 4-6 месяцев после имплантации сетчатых протезов, корригирующих ПТО, провели гистологическое исследование фрагментов удаленных протезов.

Результаты и их обсуждение. При изучении гистологических препаратов стенок влагалища из зон цистоцеле и ректоцеле обнаруживались гладкие миоциты с явлениями микровакуолизации цитоплазмы. Плотность расположения коллагеновых волокон в стенках влагалища была неодинаковой, отмечалось разволокнение коллагеновых волокон и формирование лимфоцитарных