

5 Исследование баланса жидкости и параметров гемодинамики при операциях на легких, используя метод электро-импедансного разведения / М. А. Выжигина [и др.] // Вестник Акад. Мед. Наук. – 1990. – № 12. – С. 45-50.

6 Volume of extravascular lung fluid determined by blood ultrasound velocity and electrical impedance dilution / N. M. Krivitski // ASAIO J. – 1998. – Vol. 44(5). – P. 535-540.

7 Kenner, T. Physiological measurement in circulation research: a review of the biological application of a new method / T. Kenner // Med. Prog. Technol. – 1982. – Vol. 9. – P. 67-74.

8 Lee, J. S. Ventilatory changes of pulmonary capillary blood assessed by arterial density / J. S. Lee, L. P. Lee // J. Appl. Physiol. – 1986. – Vol. 61(5). – P. 1724-1731.

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ КРЕСТЦА И КОПЧИКА У НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Клименко М. В., Купченко О. Н.

Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь

Актуальность. В настоящее время частота встречаемости заболеваний и аномалий развития крестца и копчика приобретает широкую распространённость на территории Беларуси по сравнению с прошлыми годами [1-2].

В данной работе нами была рассмотрена частота встречаемости случаев приобретенных спондилезов у мужчин и женщин в возрасте от 12 до 80 лет Гомельской области. Изучение полученных данных представляет интерес для формирования и проведения комплекса профилактических мероприятий, а также выявления групп риска среди населения.

Цель. Изучить частоту встречаемости заболеваний крестца и копчика у различных половозрелых групп населения Гомельской области.

Методы исследования. Для изучения частоты встречаемости, установления динамики и распространённости среди половозрелого населения Гомельской области заболеваний крестца и копчика исследования проводились на базе Гомельской областной клинической больницы (ГОКБ) нейрохирургического, травматологического и детского хирургического отделений. Проведён анализ 30 историй болезней мужчин и женщин в возрасте от 12 до 80 лет в период с 2014 по 2022 года включительно. Все исследуемые были разделены на 2 группы согласно выявленному заболеванию. Статистическая обработка полученных данных производилась в программе Microsoft Excel 2010.

Результаты и обсуждение. Выборочные данные позволили провести анализ частоты встречаемости спондилёза и синовиальных кист у мужчин и женщин различных возрастных групп. Полученные результаты представлены в таблицах 1 и 2 соответственно.

Таблица 1. Частота встречаемости случаев спондилеза у мужчин и женщин

Возраст (лет)	Мужчины	Женщины
До 20	1	1
21 – 35	0	1
36 – 50	3	2
51 – 80	1	2
Среднее значение	$5 \pm 0,25$	$1,5 \pm 0,58$

Из данных таблицы 1 видно, что в возрастной группе до 20 лет среди мужчин и женщин зафиксировано по одному случаю спондилёза. В группе от 21 до 35 лет спондилёз выявлен только у одной женщины.

Мужчины и женщины в возрасте от 36 до 50 лет наиболее подвержены данному заболеванию (5 случаев на когорту). В более возрастной группе (от 51 до 80 лет) описан лишь один случай заболевания среди мужчин и два – среди женщин.

Средняя частота встречаемости спондилёза среди мужчин составляет $5 \pm 0,25$ случаев, а среди женщин – $1,5 \pm 0,58$.

Таблица 2. Частота встречаемости случаев синовиальных кист у мужчин и женщин

Возраст (лет)	Мужчины	Женщины
До 20	1	5
21 – 35	1	1
36 – 50	2	1
51 – 80	0	1
Среднее значение	$1 \pm 0,82$	$2 \pm 0,2$

Данные таблицы 2 свидетельствуют о том, что среди мужчин в возрасте до 20 лет выявлен только один случай синовиальных кист, в то время как среди женщин той же возрастной группы – 5 случаев заболевания. В возрастной группе от 21 до 35 лет и у мужчин, и у женщин зафиксировано по 1 случаю возникновения кисты. Среди мужчин в возрасте от 36 до 50 лет описано 2 случая заболевания, тогда как у исследуемых старше 51 года случаев не зафиксировано. Среди когорты женщин последних возрастных групп отмечено по одному случаю заболевания на группу.

Средняя частота встречаемости синовиальных кист среди мужчин составляет $1 \pm 0,82$ случай, а среди женщин – $2 \pm 0,2$ случая.

Выводы. В группе риска по развитию спондилёза находятся мужчины и женщины в возрасте от 36 лет. В ходе проведенного исследования было отмечено что люди в данной группе являются представителями профессий с повышенной нагрузкой на позвоночник. Те, чья деятельность связана не только с физической работой, но и с вынужденно неудобным положением тела, позой (грузчики, продавцы, спортсмены и т. д.).

Более пожилые люди попадают в группу риска так как из-за патологических процессов, происходящих в костях нормальная нагрузка является чрезмерной в связи с чем образуются спондилёзы.

Наиболее частые случаи возникновения синовиальных кист зафиксированы у женщин исследуемой группы в возрасте до 20 лет. Данное заболевание не входит в число распространенных и четко определить истинную причину его возникновения не представляется возможным. Можно предположить, что кисты возникают на фоне ряда других заболеваний и провоцирующих факторов, которые из года в год «молодеют». Например, артрит, ревматизм, инфекционные и воспалительные процессы, малоподвижный образ жизни, чрезмерные мышечные нагрузки.

Список литературы:

1. Дривотинов, Б. В. Неврологические проявления остеохондроза позвоночника : учеб.-метод. пособие / Б. В. Дривотинов, В. Г. Логинов. – Минск : БГМУ, 2011. – 111 с.
2. Чепой, В. М. Воспалительные и дегенеративные заболевания позвоночника / В. М. Чепой. – М. : Медицина, 1978. – 212 с.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОДОЛЬНОГО ДВУХСТОРОННЕГО ПЛОСКОСТОПИЯ ДО И ПОСЛЕ КОРРИГИРУЮЩЕГО ЛАТЕРАЛЬНОГО АРТРОРИЗА ПОДТАРАННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ 8-17 ЛЕТ

Ковалев И. В., Жданович В. Н., Кузьменко А. В.

Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь

Актуальность. В настоящее время плоскостопие является одним из наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей. Плоскостопие характеризуется уплощением продольного свода стопы, что нарушает нормальное функционирование суставов стопы, а также тазобедренного и коленного суставов, что в конечном итоге приводит к нарушению походки, усталости при ходьбе и изменению формы стопы. Также могут возникнуть дополнительные осложнения, такие как: артроз, артрит. Несвоевременное выявление и лечение могут только ухудшить ситуацию.

Плоскостопие встречается у 35% мальчиков и 20% девочек в возрасте от 5 до 13 лет, при этом распространенность плоскостопия находится в прямой зависимости с наличием у ребенка избытка веса: плоскостопие встречается у 27% детей с нормальным индексом массы тела (ИМТ), у 31% с избыточным весом и у 56% детей с ожирением. Продольное плоскостопие выявляется у большинства детей и по крайней мере у 15-20 % взрослого населения [1,2].

По этиологии плоскостопие делится на:

1. Врожденное – плоскостопие с врожденной неполноценностью опорно-двигательного и костного аппарата стопы. У детей в возрасте до 4 лет свод стопы еще не сформирован, и уплощение носит физиологический характер. Врожденное плоскостопие трудно установить ранее 5-6 летнего возраста [3].