

важного терапевтического метода по предотвращению заболеваний почек или ускорения их восстановления.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Protective role of fructokinase blockade in the pathogenesis of acute kidney injury in mice / A. Andres-Hernando [et al.] // Nat Commun. – 2017 – Vol. 8 – P. 14181.
2. Endogenous fructose production and fructokinase activation mediate renal injury in diabetic nephropathy / T. Nakayama [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2014 – Vol. 25, №11 – P. 2526–2538.
3. Luteolin ameliorates cisplatin-induced acute kidney injury in mice by regulation of p53-dependent renal tubular apoptosis / K. P. Kang [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2011 – Vol. 26, №3 – P. 814–822.

## ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАХОВОГО КАНАЛА ПРИ ГРЫЖАХ У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА

Иода К. А.

Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Смотрин С. М.

**Актуальность.** Проблема выбора рационального способа лечения паховых грыж во время хирургического пособия должна решаться с учетом объективной оценки топографо-анатомических параметров пахового канала [1].

**Цель.** Оценить результаты интраоперационной морфометрии топографо-анатомических параметров пахового канала при грыжах у лиц среднего возраста.

**Методы исследования.** Обследовано 45 пациентов с паховыми грыжами в возрасте от 45 до 59 лет. Из них у 17 пациентов имели место паховые грыжи II типа, у 15 пациентов – IIIа типа и у 13 пациентов – IIIб типа по L. Nyhus. Измерялись: высота (h) пахового промежутка, совокупная толщина внутренней косой и поперечной мышц живота (СТМ) верхней стенки пахового канала, а также диаметр глубокого пахового кольца (ДГПК). Полученные цифровые данные обрабатывали с помощью лицензионной компьютерной программы Statistica 10.0 для Windows с применением описательной статистики.

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что у пациентов среднего возраста высота пахового промежутка и диаметр глубокого пахового кольца зависели от типа паховой грыжи [II тип грыж – h = 25(24;29) мм, ДГПК = 14(13;15)мм; IIIа тип грыж – H = 28(24;30)мм, ДГПК = 11(10;12)мм; IIIб тип грыж – h = 30(29;32) мм, ДГПК = 17(16;21)мм], а СТМ верхней стенки пахового

канала находилась в пределах 5-8 мм. Были выявлены статистически значимые различия в высоте пахового промежутка между пациентами со II и IIIб типом грыж ( $p=0,0186$ ). Кроме этого статистически значимые различия по ДГПК наблюдались между пациентами со следующими типами паховых грыж II и IIIб ( $p<0,001$ ), II и IIIа и типами грыж ( $p<0,001$ ).

**Выводы.** У пациентов среднего возраста высота пахового промежутка и ДГПК зависят от типа паховой грыжи, а совокупная толщина мышц, образующих верхнюю стенку пахового канала не подвержена типовым различиям. Морфометрические параметры пахового канала должны лежать в основе выбора метода паховой герниопластики.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Смотри́н, С.М. Морфометрическая характеристика пахового канала при грыжах II типа / С.М.Смотри́н, С.А.Жук, В.С.Нови́цкая // БГМУ в авангарде медицинской науки и практики: сб. реценз. работ/ М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Бел. гос. мед. ун-т; редкол.: А. В. Сикорский, О. К. Доронина. – Минск: ГУ РНМБ, 2017. – Вып. 7. – С. 70–72.

## РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

**Иодко Ю. А., Глыбчук А. А.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Губарь Л. М.

**Актуальность.** Болезни ОГК до настоящего времени представляют собой важную социально-медицинскую проблему во всем мире [1], поскольку по удельному весу в общей смертности населения занимают одно из ведущих мест.

**Цель.** Проанализировать возрастные особенности заболеваний легких с 2017 по 2021 г.

**Методы исследования.** Изучение архивных данных УЗ «Областная психоневрологическая больница «Островля».

**Результаты и их обсуждение.** Всего за 2017 выполнено 4319 рентгенографий, из них ОГК – 2225: пневмофиброз – 209, пневмония – 104, ХОБЛ – 14, туберкулёз – 34, плеврит – 13. Частота встречаемости заболеваний в зависимости от возраста: 10-20 лет: пневмония – 2; 31-40 лет: пневмофиброз – 1, пневмония – 12, туберкулёз – 6; 41-50: пневмофиброз – 6, пневмония – 8, туберкулёз – 7; 51-60: пневмофиброз – 12, пневмония – 16, туберкулёз – 12; 61-70: пневмофиброз – 42, пневмония – 14, туберкулёз – 6; 71-80: пневмофиброз – 71, пневмония – 27, туберкулёз – 3; >81: пневмофиброз – 77, пневмония – 25.