

В 2020 г. инвалидами в трудоспособном возрасте признаны 29 пациентов: 1 группа – 5 человек, 2 группа – 13 человек, 3 группа – 11 человек.

Выводы. Заболеваемость, инвалидность и смертность вызывают значительные социально-экономические потери. Анализ показателей онкологической службы служит базой для разработки мероприятий, направленных на их улучшение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Статистический ежегодник 2021 : Статистический сборник / Ред. колл.: И. В. Медведева, Е. И. Кухаревич, Ж. Н. Василевская и др. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2021. – 407с.

ОЦЕНКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУННОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ

Черняк Л. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи остаются одной из сложных проблем современной челюстно-лицевой хирургии [1]. Анализируя многочисленные причины и условия возникновения флегмон, можно выделить множество факторов, способствующих развитию заболевания. В последние годы в научной литературе опубликовано большое количество работ, в которых отражается связь развития хирургической гнойной инфекции с выраженными изменениями в иммунной системе [2].

Цель. Изучение иммунологического статуса у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи.

Методы исследования. На базе отделения гнойной челюстно-лицевой хирургии Гродненской университетской клиники проведено обследование иммунологического статуса 92 пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи в возрасте от 18 до 70 лет. Комплекс иммунологических исследований включал изучение в крови иммунофенотипа лимфоцитов (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16, CD19, CD25 CD95) с использованием моноклональных антител и гуморальные факторы (гемолитическая активность комплемента, наличия циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), изучение иммуноглобулинов классов А, М, G).

Результаты и их обсуждение. При проведении иммунологического исследования в периферической крови при поступлении у пациентов отмечалось статистически значимое снижение относительного содержания

лимфоцитов ($p < 0,05$) и лейкоцитоз (статистическая значимость отличий от данных практически здоровых людей). Также исходно были статистически значимо снижены абсолютное и относительное содержание CD3+ лимфоцитов ($p < 0,05$), снижение иммунорегуляторного индекса ($p < 0,05$) по сравнению со значениями практически здоровых людей. Кроме этого наблюдалось статистически значимое увеличение относительных и абсолютных значений CD8+, CD25+, CD95+ лимфоцитов ($p < 0,05$), увеличение относительного CD16+ лимфоцитов ($p < 0,05$). При поступлении наблюдалось статистически значимое подавление фагоцитарного звена иммунитета (снижение ФИ и ФЧ) ($p < 0,05$). При определении активности комплемента в реакциях гемолиза с использованием гемолитической системы наблюдалось повышение СН50. Уровень ЦИК при поступлении был статистически значимо выше уровня практически здоровых людей. При иммуноферментном определении концентрации Ig M, G и A их уровни были статистически значимо ниже рекомендуемых норм для здорового населения. Выявленные изменения иммунного статуса отражают наличие гнойного воспаления.

Выводы. Показатели иммунитета при поступлении показывают иммунологическое депрессивное состояние как клеточного, так и гуморального звеньев у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лишов, Е. В. Особенности хирургического лечения анаэробных инфекций глубоких пространств шеи, осложненных медиастинитом / Е. В. Лишов, А. А. Харитонов, А. М. Путинцев // Acta Biomedica Scientifica. – 2017. – №2(6). – С. 130-133.
2. Земскова, В. А. Актуальные проблемы иммунотерапии гнойно-воспалительных заболеваний / В. А. Земскова [и др.] // Российский медицинский журнал. – 2016. – Т. 22 № 2. – С. 70-74.
3. Фомичев, Е. В. / Иммунологические аспекты патогенеза вялотекущих воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области / Е. В. Фомичев [и др.] // Вестник ВолГМУ. – 2017. – № 2. – С. 3-7.

ЗНАЧЕНИЕ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА В ДИАГНОСТИКЕ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Чигирь Ю. А., Бесько М. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Синица Л. Н.

Актуальность. Несмотря на высокий уровень диагностики, сохраняется высокая частота инфекционных заболеваний у новорожденных. Одним из современных маркеров реализации внутриутробного инфицирования (ВУИ), тяжести заболевания, эффективности терапии является прокальцитонин (ПКТ).