

(56,8%), у 152 (43,2%) – состоявшегося. У всех пациентов с продолжающимся кровотечением применён эндоскопический гемостаз, наиболее эффективным является клипирование кровоточащего сосуда. В связи с рецидивом кровотечения в стационаре или продолжающимся кровотечением оперативное вмешательство выполнено у 11 (3,1%) пациентов.

За анализируемый период летальность составила 1,7% (6 человек), послеоперационная – 9,1% (1 человек).

При кровотечениях из варикозно-расширенных вен пищевода как проявлении декомпенсированного цирроза печени на высоте кровотечения эффективным методом лечения является постановка зонда-обтуратора с последующей поэтапной склеротерапией.

Выводы.

1. В структуре гастроудоденальных кровотечений язва занимает ведущие позиции, эндоскопический гемостаз является основным методом их остановки.

2. Применение зонда-обтуратора при кровотечениях из варикозно-расширенных вен эзофагокардиальной зоны с последующей поэтапной склеротерапией – альтернатива оперативному лечению данной патологии на высоте кровотечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шотт, А.В. Гастроудоденальные язвенные кровотечения: учебное пособие / А. В. Шотт, С.И. Леонович, Г.Г. Кондратенко // Минск : БГМУ, 2003. – 143с.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Малыхина А. В., Мосевич А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. Ультразвуковое исследование молочных желез – это безопасная диагностика молочной железы (МЖ) [1]. Ультразвуковая диагностика используется как для профилактического осмотра, так и с целью выявления различных заболеваний молочных желез при наличии соответствующих жалоб. УЗИ позволяет на ранних стадиях диагностировать мастопатию, мастит, кисту, инфильтрат и абсцесс, доброкачественные и злокачественные опухоли, что помогает назначить правильное лечение и определяет актуальность темы.

Цель. Изучить статистику заболеваний МЖ у женщин разных возрастов при использовании УЗИ.

Методы исследования. Исследование проводилось с использованием данных кабинета ультразвуковой диагностики Женской консультации №2 г. Гродно за 2022г. Возраст исследуемых пациенток составил от 35 до 50 лет.

Результаты и их обсуждение. Всего за 11 месяцев 2022 года осмотрено 1189 женщин, у 443 из которых были выявлены патологии (37%). Самыми распространенными патологиями за данный период являлись кисты: выявлены у 207 женщин (46,7% от числа патологий). Чуть меньше было диагностировано мастопатий: 153 (34,5%). Также были выявлены 34 фиброаденомы (7,7%), 31 образование МЖ (7%). Липомы были обнаружены у 9 женщин (2%), внутрипротоковые папилломы – у 5 женщин (1,1%), дуктэктазии – у 2 женщин (0,5%) и образования кожи МЖ – у 2 женщин (0,5%).

Количество женщин в возрастной группе от 35 до 40 лет составило 329 человек, из которых у 107 были выявлены патологии (33%). У женщин данной группы выявили 41 кисту (38,3%), 36 мастопатий (33,7%), 23 фиброаденомы (21,5%). Также было диагностировано 4 образования МЖ (3,7%) и 3 внутрипротоковые папилломы (2,8%).

В группе от 40 до 45 лет осмотрено 374 женщины, у 127 были диагностированы патологии (34%). Самой распространенной патологией в данной группе являлись мастопатии: они были выявлены у 64 женщин (50,4%). Также были обнаружены 42 кисты (33%), 8 фиброаденом (6,3%), 8 образований МЖ (6,3%). Наиболее редкими были липомы: выявлены у 2 женщин (1,6%), дуктэктазии – у 2 женщин (1,6%), образование кожи МЖ – у 1 женщины (0,8%).

В возрасте от 45 до 50 лет выявили наибольшее количество патологий – 209 (43%). Самыми частыми из них были кисты: у 124 женщин (59,3%). Также были диагностированы 53 мастопатии (25,4%), 19 образований МЖ (9,1%) и 7 липом (3,3%). Редкими патологиями были фиброаденомы: у 3 женщин (1,4%), внутрипротоковые папилломы – у 2 женщин (1%), образование кожи МЖ – у 1 женщины (0,5%).

При изучении статистики патологий в отдельных возрастных группах выявлено, что чем больше возраст пациенток, тем выше заболеваемость. У женщин группы 40-45 лет самой частой патологией являлись мастопатии, в то время как в остальных группах преобладали кисты. Наибольшее количество фиброаденом выявлено в группе 35-40 лет, а образований МЖ и липом – в группе 45-50 лет. Дуктэктазии были диагностированы только в группе 40-45 лет. Внутрипротоковые папилломы и образования кожи МЖ встречались в группах равномерно.

Выводы. Самой распространенной патологией, выявляемой при УЗИ МЖ, являлись кисты и мастопатии. Реже встречались фиброаденомы и образования молочных желез. Наименее частыми патологиями являлись липомы, внутрипротоковые папилломы, дуктэктазии и образования кожи МЖ. Данные патологии представлены единичными случаями.

Учитывая высокий процент онкологической патологии молочной железы, УЗИ МЖ девушкам и женщинам следует проводить не реже 1 раза в год. Женщинам старше 45 лет обязательно ежегодное выполнение как УЗИ исследования МЖ, так и маммографии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ультразвуковое исследование (УЗИ) молочных желез. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/334svG>. – Дата доступа: 14.12.2022.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ПИНСКОГО УЕЗДА В 1921-1939 ГОДАХ

Мальшева Э. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Гресь С. М.

Актуальность. История развития здравоохранения на территории Полесского воеводства не являлась предметом специального исторического исследования в белорусской историографии. Сейчас становится особенно актуальным вопрос изучения истории развития системы здравоохранения в Западной Беларуси вообще и на территории Полесского воеводства в частности.

Цель. Определить качество и доступность оказываемых медицинских услуг для местных жителей на примере пинских больниц.

Методы исследования. Исторический метод, метод анализа источников.

Результаты и их обсуждение. По условиям Рижского мирного договора в Речи Посполитой было создано Полесское воеводство. Формирование польской системы контроля за работой санитарно-медицинских учреждений, в западнобелорусском регионе началось за два года до этого.

Так, в 1919 г. в Пинске фармацевтическим инспектором Министерства общественного здравоохранения были проверены на соответствие требованиям все 6 работающих аптек [1].

В 1920-е гг. западнобелорусские земли только начали восстанавливаться после войн, поэтому в больницах наблюдалась огромная нехватка медицинских работников [3]. К примеру, в Пинске имелась уездная больница, которая была построена ещё до Первой мировой войны как земская. С 1926 г. она была передана Пинскому окружному отделу, однако содержалась лишь за средства, получаемые от пациентов. Работали в ней три врача, фельдшер и пять медсестёр.

В 1930 г. в Пинском уезде работало 32 врача, 16 дантистов, 18 фельдшеров, 22 акушерки и 2 зубных техника, что всё ещё указывало на нехватку работников в системе здравоохранения [2].