

анализа и оценки данных зависимости между количеством переломов и сезоном года не выявлено. Кроме этого, было установлено, что чаще ломают спинку носа люди молодого возраста, их 49%, затем идут люди младше 18 лет, их 42,4%, после, люди среднего возраста, их 6%, люди пожилого возраста- 2%, люди старческого возраста- 0,3%, и долгожители-0,3%.

Выводы. Чаще всего переломы костей носа отмечались у мужчин молодого возраста и младше 18 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Умаров, О. М. Общая статистическая характеристика сочетанной травмы челюстно-лицевой области / О. М. Умаров // Врач-аспирант. – 2012. – Т. 50, № 1.1. – С. 221-224.

2. Rhee, S. C. Septal fracture in simple nasal bone fracture / S. C. Rhee, Y. K. Kim, J. H. Cha, S. R. Kang, H. S. Park / Plast Reconstr Surg. – 2004. – Vol. 113, iss. 1. – P. 45-52.

3. Оториноларингология: учебник / О. Г. Хоров, А. Ч. Буцель, В. С. Куницкий [и др.] ; под ред. проф. О. Г. Хорова. – Минск: Новое знание, 2020. – 413с.

СЕЗОННОСТЬ И ГЕНДЕРНЫЙ ПРИЗНАК В РАЗВИТИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ

Якубчик А. А.¹, Кулага Е. Я.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена тем, что данный возбудитель внебольничной пневмонии занимает второе место после *Streptococcus pneumoniae* [1].

Пневмония относится к наиболее частым заболеваниям человека и является одной из ведущих причин смерти от инфекционных болезней.

Распространённость пневмонии у взрослых (≥ 18 лет) составляет 1-11,6%, в старших возрастных группах 25-44%.

Летальность наименьшая у лиц молодого возраста без сопутствующих заболеваний – 1-3%, у пациентов старше 60 лет при наличии сопутствующей патологии, в случаях тяжёлого течения пневмонии – 15-30%.

Цель. Изучение сезонности и гендерного признака в развитии микоплазменной пневмонии.

Методы исследования. В основу положен анализ историй болезни 29 пациентов находившихся на лечении в пульмонологическом отделении УЗ «Гродненская университетская клиника» в период с октября 2015 г. по январь 2020 г.

Результаты и их обсуждение. В январе месяце поступило на лечение 4 пациента (3 женщины, 1 мужчина), в феврале 1 пациент (женщина), в марте 5

(4 женщины, 1 мужчина), в апреле 7 пациентов (2 женщины, 5 мужчин), в мае - 0, в июне - 0, в июле 5 пациентов (5 женщин), в августе – 0, в сентябре 2 пациента (1 женщина, 1 мужчина), в октябре месяце 3 пациента (2 женщины, 1 мужчина), в ноябре 2 (2 женщины), в декабре - 0. Средний возраст женщин составил 34,6 лет, мужчин –37,3 лет.

Локализация изменений в лёгких чаще носило двусторонний характер (18 пациентов), с тенденцией распространения на нижние доли (правого лёгкого у 8-ми пациентов, левого у 3-ёх пациентов) [2].

Выводы. Наиболее часто пациентами с данным заболеванием являются женщины, средний возраст пациенток составил 34,6 лет, что позволяет отнести их к группе лиц молодого возраста. Тенденция увеличения заболеваемости микоплазменной пневмонией выявлена в осенне-зимний период. Изменения в лёгких чаще носили полисегментарный характер, с тенденцией распространения на нижние доли.

ЛИТЕРАТУРА

1. Секреты пульмонологии / Полли Э. Парсонз, Джон Э. Хэффнер ; Пер. с англ. – М. : МЕДпресс-информ, 2004. – 648 с.
2. Пульмонология : учеб. пособие / Е. Л. Трисветова. – Минск : Новое знание, 2022. – 389 с.

РАЗВИТИЕ РУБЦОВЫХ ПОСЛЕОЖГОВЫХ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА

Якубчик А. А.¹, Кречик В. В.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Изменения, развивающиеся в пищеводе в результате воздействия на ткани пищевода химических веществ или жидкостей высокой температуры, зависят от характера вещества (его химических свойств, концентрации, консистенции и температуры), количество попавшего в пищевод едкого вещества или горячей жидкости, времени их пребывания в пищеводе и предпринятых лечебных мер.

По данным Ю.Е. Березова и М.С. Григорьева (1965), современные результаты лечения ожогов пищевода значительно лучше, однако и они в значительной мере зависят от сроков уточненной диагностики развивающихся в пищеводе изменений.

Актуальность исследования обусловлена сохраняющимся приёмом реактивных жидкостей и химических соединений способных вызвать ожоги различных участков ЖКТ с развитием осложнений с последующим формированием рубцовых постожоговых стриктур пищевода до 73% от числа всех наблюдений ожога пищевода [1,2,3].