количество колоний в чашках Петри, готовили мазки из всех колоний и после окраски по Граму анализировали состав микрофлоры.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования изучаемых образцах преобладающими установлено, что во всех Наибольшее микроорганизмами являются грам-отрицательные палочки. количество грамотрицательных микроорганизмов было выявлено в образцах воды, взятых в районе Левонабережной (2,7 *10³ КОЕ). В образцах воды, взятых в районе лесопарка Румлево и в месте впадения р. Городничанки в р. Неман выявлено $1,4*10^3$ и $1,3*10^3$ КОЕ грамотрицательных палочек, соответственно.

Поскольку известно, что среди грамотрицательных палочек преобладают представители семейства Enterobacteriaceae, очевидно, что наличие в воде грамотрицательных бактерий может быть связано с фекальным загрязнении воды, источниками которых могут являться водоплавающие птицы, а так же рядом расположенные бытовые стоки (самотечные или под давлением), которые загрязняют грунтовые воды и в дальнейшем рядом расположенные водоемы. В группу грамотрицательных бактерий, которые чаще всего встречаются в водоемах, входит несколько родов семейства Enterobacteriacea, среди которых Citrobacter и Escherichia.

Выводы. Таким образом, проведенные исследования позволили получить информацию о бактериальном составе и степени загрязнения р. Неман после окончания летнего сезона. Выявленные различия указывают на однотипность бактериального состава и количества микроорганизмов на всем протяжении р. Неман в пределах г. Гродно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Микробиологический мониторинг условно-патогенных энтеробактерий в реке Лене / Анганова Е. В. [и др] // Гигиена и санитария. – 2016. – №12. – С. 1124–1128.

АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ЛЕГКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Храмец А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Зиматкина Т. И.

Актуальность. Рак легких является основной причиной смертности населения не только в Республике Беларусь, но и во всем мире. В 2020 году данный вид рака был признан главной причиной смерти от онкологических

заболеваний среди населения земли [1]. Объясняется такая множественность заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований многими факторами, например: табакокурением, загрязнением атмосферного воздуха, распространенностью бронхолегочной широкой патологии, вирусными инфекциями. В связи с тем, что рак легкого относится к высокозлокачественным опухолям, необходим всесторонний и детальный анализ современных тенденций заболеваемости данным видом злокачественных новообразований. С целью обеспечения охраны здоровья населения, повышения качества медицинского разработки мероприятий профилактике, обслуживания, ПО решения стратегических задач управления здравоохранением.

Цель. Анализ и изучение динамики заболеваемости раком легкого в Республике Беларусь в период с 2010-2019 года.

исследования. Методы В работе использованы данной были статистический, поисковый, аналитический и эпидемиологический методы Материалами исследования служили исследования. ДЛЯ данные государственной статистической отчетности и Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Результаты и их обсуждение. В стране за период с 2010 г. по 2019 г. по классу «Злокачественные новообразования» зарегистрировано повышение уровня заболеваемости: 459,1 случай на 100 тыс. населения в 2010 г., 484,3 – в 2014 г., 572,6 – в 2019 г. [2], т. е. рост по сравнению с 2010 г. составил 5,49% и 24,72% соответственно. В структуре основных локализаций рак легкого занимает ведущую позицию. При этом в промежутке между 2010 (47,2 случай на 100 тыс. населения) и 2014 (46,1 случай на 100 тыс. населения) годами наблюдается падение уровня заболеваемости вышеупомянутой патологией на 2,39%. В 2019 году был выявлен незначительный прирост заболеваемости: 46,9 на 100 тыс. населения (рост 1,54%). Процент случаев заболевания раком легкого у мужчин снижается: 18,1% – в 2010 г., 16,4% – в 2014 г., 14,0% – в 2019 г. Среди женщин наблюдается противоположная тенденция: 2,5% – в 2010 г., 2,7% – в 2014 г., 2,8% – в 2019 г. Средний возраст пациентов постепенно увеличивается, он составил для 2010 года – 63,0 г., 2014 года – 64,2 г. (рост 1,91%), а для 2019 года – 65,1 г. (рост 1,54%).

Выводы. На основании анализа данных можно сделать вывод о том, что, несмотря на увеличение количества регистрируемых случаев злокачественных образований, динамики заболеваемости отношении рака легкого наблюдаются положительные тенденции. Это указывает на эффективность государственных профилактических мероприятий прогресс в курации пациентов со злокачественными новообразованиями Отмечается уменьшение случаев заболевания легкого. количества злокачественными новообразованиями легкого среди мужчин, но увеличение заболеваемости среди женщин, что обусловлено распространением табакокурения в данной категории населения в течение последних десятилетий.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Рак [Электронный ресурс] / Информационный бюллетень ВОЗ. 2021. Режим доступа: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer. Дата доступа: 25.02.2023.
- 2. Официальный сайт Национального статистического комитета Республики Беларусь [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.belstat.gov.by/. Дата доступа: 25.02.2023.

АТРЕЗИЯ ХОАН

Храповицкая К. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Рыженкова Т. И.

Актуальность. Атрезия хоан — это заболевание носа, при котором задние хоаны в полости носа закупориваются костью, мягкими тканями или и тем, и другим. Атрезия хоан может быть врожденной или приобретенной. Врожденная атрезия хоан вызывается задержкой или остановкой развития ткани в хоанальной области на 36-38 день развития плода, когда должны формироваться первичные хоаны, разделенные перегородкой. Приобретенная атрезия хоан может возникнуть вследствие травм или воспалительных заболевания полости носа.

В 1755 году Рёдерер впервые описал врожденную атрезию хоан; следовательно, это состояние признано уже более 200 лет. В 1854 году Эммерт сообщил о первой успешной хирургической операции по поводу врожденной атрезии хоан у 7-летнего мальчика с использованием изогнутого троакара трансназально [1].

Средняя частота атрезии хоан составляет 0,82 случая на 10 тысяч человек. Односторонняя атрезия хоан затрудняет раннюю диагностику: первичный диагноз может быть установлен на 2-м году жизни и позднее, уже в школьном возрасте [1].

Лечение атрезии хоан проводится хирургическим путем, при этом полную атрезию необходимо оперировать незамедлительно.

Цель. Изучить распространенность атрезии хоан среди поступивших по данным оториноларингологического гнойного отделения для детей и оториноларингологического гнойного отделения для взрослых Гродненской университетской клиники (далее ГУК), среди новорождённых Гродненского областного клинического перинатального центра (далее ГОКПЦ).

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ историй болезней респондетов с заболеваниями полости носа за период с 2014 по