

2. Prevalence and Impact of Nonalcoholic Fatty Liver Disease in Atrial Fibrillation / D. Pastori [et al.] // Mayo Clin Proc. – 2020. – Vol. 95, № 3. – P. 513-520.

3. Non-Alcoholic Fatty Liver Disease as a Predictor of Atrial Fibrillation in Middle-Aged Population (OPERA Study) / A. J. Käräjämäki [et al.] // PLoS One. – 2015. – Vol. 10, № 11. – P. e0142937.

4. Link Between Non-Alcoholic Fatty Liver Disease and Atrial Fibrillation: A Systematic Review and Meta-Analysis / A. M. Minhas [et al.] // Cureus. – 2017. – Vol. 9, № 4. – P. e1142.

5. Li, N. Role of Carnitine in Non-alcoholic Fatty Liver Disease and Other Related Diseases: An Update / N. Li, H. Zhao // Front Med (Lausanne). – 2021. – Vol. 8. – P. 689042.

## **ROLE OF L-CARNITINE SUPPLEMENTATION IN MANAGEMENT OF PATIENTS WITH METABOLIC ASSOCIATED FATTY LIVER DISEASE AND PAROXYSMAL ATRIAL FIBRILLATION**

*Balabanovich T. I., Kulatunga L. V.*

*Grodno State Medical University, Grodno, Belarus*

*TatiBol@yandex.ru*

Given the increasing prevalence of metabolic associated fatty liver disease (MAFLD) and atrial fibrillation worldwide, the management of patients with comorbidity of NAFLD and AF are becoming a growing challenge for public health. The article discuss the opportunity of L-carnitine supplementation as a therapeutic strategy in patients with comorbidity of NAFLD and AF.

## **ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЦИСТИТА У ДЕТЕЙ**

*Балинская Ю. В.*

*Гродненская областная детская клиническая больница, Гродно, Беларусь*

*balinskayajulia@gmail.com*

**Введение.** Цистит – инфекционно-воспалительное заболевание мочевого пузыря, часто с рецидивирующим течением. Заболевание встречается у детей любого пола и возраста, но чаще болеют девочки, что обусловлено анатомо-физиологическими особенностями мочеполовой системы. В педиатрической практике среди инфекций мочевыводящих путей хронический цистит составляет от 26,0 до 83,9%. Результаты лечения данной категории пациентов неудовлетворительные, рецидивы заболевания возникают у 80,3% девочек уже в первый месяц после лечения [2]. В результате чего исследование данной патологии у детей – актуальная задача.

**Цель исследования:** изучение клинического течения, диагностики и лечения хронических циститов у детей, находившихся на стационарном

лечении в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» (далее УЗ «ГОДКБ») за период 2020-2022 гг.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 47 историй болезней детей, находившихся на стационарном лечении в УЗ «ГОДКБ» за 2020-2022 гг. с диагнозом хронический цистит. Из 47 пациентов с диагнозом хронический цистит девочек было 46 (97,9%), мальчиков – 1 пациент (2,1%). Возраст детей составил от 5 до 17 лет, медиана – 11 лет. Для анализа учитывались такие данные, как показатели общего анализа мочи, посев мочи на микрофлору с чувствительностью к антибактериальной терапии, результаты цистоскопии, результаты данных УЗИ почек и мочевого пузыря.

**Результаты исследования.** Дети поступали в отделение с жалобами на изменение в общем анализе мочи – у 47 детей (100%), энурез – у 3 (6,4%), дневное недержание мочи – у 2 (4,3%), ложные позывы к мочеиспусканию – у 4 (8,5%).

Изменения в ОАМ на момент поступления наблюдались у всех пациентов: лейкоцитурия – у 29 пациентов (61,7%), протеинурия – у 16 (34%), микрогематурия – у 11 (23,4%), макрогематурия – у 3 (6,4%).

При выполнении УЗИ почек и мочевого пузыря у 38 детей (80,9%) было выявлено утолщение стенки мочевого пузыря до 9 мм, медиана – 4 мм.

Цистоскопия была выполнена 23 (48,9%) пациентам, по результатам которой у 11 (23,4%) выявлены признаки хронического цистита, у 10 (21,2%) – гранулярного цистита, у 1 (2,1%) – тригонита, у 1 (2,1%) – катарального цистита.

По результатам посева мочи на микрофлору у 27 (57,4%) пациентов высеялась *E. Coli*, у 5 (10,6%) – *Enterobacter*, у 1 (2,1%) – *P. mirabilis*, у 1 (2,1%) – *E. faecalis*, у 13 (27,7%) отмечалось отсутствие бактериального роста. Результаты чувствительности к антибиотикам: к препаратам цефалоспоринового ряда – у 15 пациентов (31,9%), к аминогликозидам и фторхинолонам – у 11 (23,4%), к сульфаниламидам и тетрациклиновому ряду – у 9 (19,1%), к карбопенемам – у 7 (14,9%), к пеницилинам – у 5 (10,6%), к полимиксидам – у 3 (6,4%), к гликопептидам – у 2 (4,3%).

Сопутствующие заболевания: пузырно-мочеточниковый рефлюкс – у 2 пациентов (4,3%), вторичный хронический пиелонефрит – у 7 (14,9%), гидронефроз – у 2 (4,3%), удвоение почки – у 1 (2,1%), гипоплазированная почка – у 1 (2,1%), вульвовагинит – у 1 (2,1%), дневное недержание мочи – у 2 (4,3%), гиперактивный незаторможенный мочевой пузырь – у 4 (8,5%).

Проводимое лечение: антибактериальная терапия (пенициллины, цефалоспорины) – у 37 (78,7%) детей, уросептики (фурамаг) – у 39 (83%), фитотерапия (канефрон) – у 4 (8,5%), физиолечение (электрофорез с димексидом или атропином) – у 46 (97,9%), инстилляции в мочевой пузырь детям с гранулярным циститом осуществлялись у 3 (6,4%).

Продолжительность госпитализации – от 2 до 26 койко-дней, медиана – 10 дней. Результаты лечения оценивались по стиханию клинических проявлений, динамике ОАК и ОАМ. Нормализация показателей ОАМ к моменту выписки отмечалась у 47 (100%) детей.

### **Выводы:**

1. Лидирующая микрофлора у детей с хроническим циститом – *E. Coli* (57,4%).
2. По данным УЗИ мочевого пузыря при хроническом цистите выявлено утолщение стенки до 9 мм, медиана – 4 мм.
3. К моменту выписки у всех детей нормализовались показатели мочи, что свидетельствует об эффективности этиотропного лечения.

### **Литература**

1. Урология детского возраста: учебное пособие / В. И. Ковальчук, К. М. Иодковский. – Минск : Вышэйшая школа, 2022. – 332 с.
2. Оценка эффективности лечения хронического гранулярного цистита у детей / Д. Н. Руденко [и др.] // *Здравоохранение*. – 2011. – № 8. – С. 44-47.
3. Захарова И. Н. Инфекция мочевой системы у детей: современные подходы к диагностике и лечению / И. Н. Захарова, А. Н. Горяйнова, Э. Б. Мумладзе // *Медицинский совет*. – 2011. – № 12. – С. 48-54.

## **DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CHRONIC CYSTITIS OF CHILDREN**

***Balinskaya Y. V.***

*Grodno Regional Children's Clinical Hospital, Grodno, Belarus*

*balinskayajulia@gmail.com*

Relevance studying of chronic cystitis of children. Studying of clinical currents, diagnosis and therapy of chronic cystitis of children, located in hospital treatment in «Grodno Regional Children's Hospital» during the period 2020-2022 year.

## **ОБОСНОВАНИЕ СОЧЕТАННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КЛКТ И ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ПРИЦЕЛЬНЫХ РЕНТГЕНОГРАММ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

***Баран А. В., Литвинчук Я. О., Пономарёва А. Д.***

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь*

*Nastasya.Ponomareva@gmail.com*

**Введение.** В связи с широкой распространенностью периапикальной патологии в Республике Беларусь населению все чаще требуется повторное эндодонтическое лечение зубов. Развитие технологий, доступность высококвалифицированной помощи, значительные экономические затраты требуют тщательного планирования лечения.

**Цель исследования:** аргументировать целесообразность совместного использования конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и внутриротовых периапикальных снимков при планировании перелечивания корневых каналов.