

### **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.] // Здоровоохранение. – 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.

**Материалы и методы.** Изучены 23 отечественных и международных литературных источника. Проанализированы два клинических случая с использованием описательного метода исследования.

**Результаты исследования.** Внутриворотной периапикальный метод – самый известный, простой и востребованный интраоральный метод рентгенографии. Выполняется как с использованием пленкодержателя, так и при пальцевом удержании приемника изображения. Преимущества метода: 1) простота в выполнении и относительный комфорт для пациента во время проведения исследования; 2) получение четкого изображения апикальной трети зуба, которое практически соответствует реальному размеру.

Недостатки метода: 1) искажение изображения при неправильном выборе наклона трубки; 2) наложение анатомических структур, которые могут скрыть интересующую область; 3) невозможность использования метода при выраженном рвотном рефлекс, чрезмерной атрофии альвеолярного отростка [1].

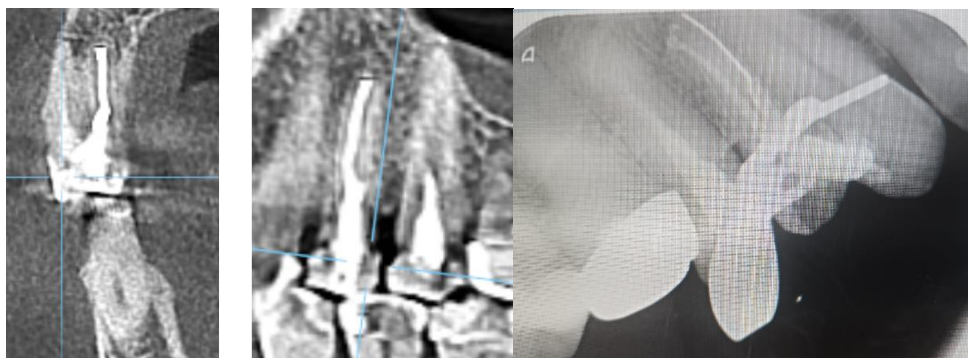
В настоящее время отмечается возрастание роли компьютерной томографии при диагностике в стоматологии, что обусловлено увеличением количества диагностических центров, оснащенных конусно-лучевыми компьютерными томографами, а также сопоставимостью лучевой нагрузки на пациентов при выполнении КЛКТ и традиционно применяемых в стоматологии рентгенологических методик [3].

Преимущества КЛКТ: 1) позволяет детально оценить зубы и окружающие альвеолярные анатомические структуры; 2) высококачественное цифровое рентгеновское изображение челюстно-лицевой области в трех взаимно перпендикулярных плоскостях.

Недостатки КЛКТ: 1) более высокая рентгенологическая нагрузка; 2) артефакты движения (двойные контуры объекта), от высокоплотных объектов (не только ослабляют проходящие сквозь них лучи, но и поглощают, отражают и перенаправляют их); 3) некорректное выполнение постпроцессорной обработки и изображения [2].

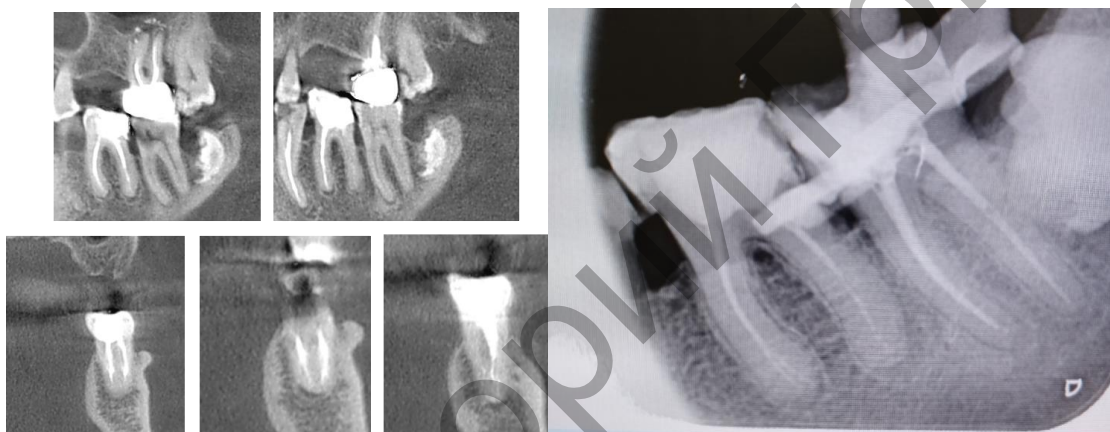
Клинический случай 1. Пациент О. обратился к врачу-стоматологу с целью определения плана лечения и санации полости рта. При первичном обследовании было рекомендовано выполнить КЛКТ-исследование и прицельные периапикальные снимки.

При анализе срезов КЛКТ выдвинуто предположение о наличии высокоплотного пломбировочного материала в небном корневом канале зуба 1.4, сопоставимого по рентгеноконтрастности с композиционным пломбировочным материалом, с искажением формы и плотности заполнения корневого канала. На прицельной периапикальной рентгенографии 1.4 четко визуализируется металлический штифт в небном корневом канале (рис. 1).



**Рисунок 1. – КЛКТ зуба 1.4 и прицельный периапикальный снимок зуба 1.4**

Клинический случай 2. Пациент М. обратился к врачу-стоматологу с целью определения плана лечения и санации полости рта. При первичном обследовании было рекомендовано выполнить КЛКТ-исследование и прицельные периапикальные снимки.



**Рисунок 2. – КЛКТ зуба 4.6 и прицельный периапикальный снимок зуба 4.6**

При анализе срезов КЛКТ пломбировочный материал в корневых каналах зуба 4.6 выглядит более плотным, форма корневых каналов более конусной в медиальных каналах, чем на периапикальном снимке. Полученная информация об отсутствии достаточной конусности корневых каналов и очень тонкой пломбировке в апикальной трети, как правило, свидетельствует об отсутствии достаточного пространства для медикаментозной дезинфекционной обработки (рис. 2).

**Выводы.** Проведенные исследования свидетельствуют о целесообразности совместного использования при планировании эндодонтического лечения методик внутривитальной рентгенографии и КЛКТ, которые по информативности дополняют друг друга.

### **Литература**

1. Ю. С. Кабак. Рентгенологические методы исследования в эндодонтии: учеб.-метод. пособие / Ю. С. Кабак. – Минск: БГМУ, 2007. – 23 с.
2. Рогацкий, Д. В. Лучевая диагностика в стоматологии: 2D/3D / Рогацкий Д. В. — М.: ТАРКОММ, 2021. – 403 с.

3. Dental Imaging - A basic guide for the radiologist [Электронный ресурс] / Masthoff M, Gerwing M, Masthoff M. [et al.]. - Rofo. 2019 Mar;191(3):192-198. English, German. doi: 10.1055/a-0636-4129. Epub 2018 Jun 18. PMID: 29913523.

## **RATIONALE FOR THE COMBINED USE OF CBCT AND PERIAPICAL IMAGES IN ENDODONTIC TREATMENT PLANNING**

*Baran A. V., Litvichuk Y. O., Ponomareva A. D.  
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus  
Nastasya.Ponomareva@gmail.com*

Radiological teeth examination is necessary for endodontic treatment planning. Due to certain disadvantages of CBCT it is recommended to perform periapical radiography.

## **ИНФЕКЦИЯ COVID-19 КАК ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА**

*Барановская М. И.  
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь  
mariya\_baranovskaya@yahoo.com*

**Введение.** Последствия пандемии коронавирусной инфекции в Республике Беларусь можно охарактеризовать не только высокими показателями заболеваемости и смертности, но также наличием долговременно сохраняющихся симптомов, которые обычно проявляются через 4 недели после начала инфекции COVID-19. В литературе указаны такие симптомы, как слабость, одышка, боли в груди, когнитивные нарушения, артралгии. Данные проявления значительно снижают качество жизни реконвалесцентов. Сходные последствия перенесенной инфекции с персистенцией ряда симптомов отмечались и после прежних коронавирусных эпидемий – SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) в 2003 г. и MERS (Middle East Respiratory Syndrome – Ближневосточный респираторный синдром) в 2012 г. [3, 4]. Термин «постковидный синдром» (ПКС) отражает состояние пациента, перенесшего COVID-19, с отрицательным ПЦР-тестом и с симптомами, продолжающимися более 12 недель от начала заболевания, не объясняющимися альтернативным диагнозом. Имеются сведения, о существовании прямого влияния вируса на структуру кардиомиоцитов, а также о возможности поражения эндотелия сосудов и возникновения множественных тромбозов [1].

По результатам анализа литературы возможными нарушениями в постковидном периоде со стороны сердечно-сосудистой системы были такие, как: синусовая тахикардия, суправентрикулярная экстрасистолия, гипертрофия миокарда желудочков, постуральная ортостатическая тахикардия, хронизация миокардита.