

что у пациентов с инфекцией COVID-19, осложненной ОКС, количество лейкоцитов в среднем было повышено на 46,1%. Предрасположенность к развитию ОКС, связанного с инфекцией COVID-19, выше у пациентов мужского пола.

### *Литература*

1. Contemporary diagnosis and management of patients with myocardial infarction in the absence of obstructive coronary artery disease: A scientific statement from the American Heart Association / J. E. Tamis-Holland [et al.] // *Circulation*. – 2019. – Vol. 139. – P. 891–908.

2. Bhatt, D. L. Diagnosis and Treatment of Acute Coronary Syndromes: A Review / D. L. Bhatt, R. D. Lopes, R. A. Harrington // *JAMA*. – 2022. – Vol. 327, № 7. – P. 662–675.

### **ACUTE CORONARY SYNDROME WITH PATIENTS OF COVID-19 INFECTION: CLINICAL AND LABORATORY ASPECTS**

*Markova A. V., Levina J. D., Chepelev S. N.*

*Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus*

*markova.alina029@gmail.com*

The aim of this study was to analyze clinical and laboratory parameters in patients with COVID-19 infection complicated by acute coronary syndrome (ACS). It was found that in patients with COVID-19 infection complicated by ACS, the number of leukocytes was increased by an average of 46.1%. It was found that the predisposition to the development of ACS associated with COVID-19 infection is higher in male patients.

### **ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА: ХАРАКТЕРИСТИКА И ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Мартинкевич В. Е., Локтев Т. Ю.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

*martin.slava.2001@mail.ru*

**Введение.** Проблема диагностики и лечения детей с инородными телами желудочно-кишечного тракта не теряет своей актуальности. В настоящее время прослеживается тенденция к увеличению частоты случаев проглатывания детьми инородных тел [1]. Кроме того, появляются новые виды проглатываемых предметов, ранее не встречающиеся в клинической практике, являющиеся химически, физически и механически активными (дисковые батарейки, магнитные игрушки, пластиковые детали), нахождение которых связано с высоким риском развития угрожающих жизни осложнений [2].

Неспецифичность клинических симптомов и сложность в сборе анамнеза (в силу возраста пациентов) при инородных телах желудочно-кишечного тракта

требует высокой настороженности медицинских работников, так как своевременная диагностика и удаление инородного тела позволяет избежать возможных осложнений. Кроме того, необходимо разрабатывать программы профилактики данной патологии и проводить информационные мероприятия для родителей и персонала, связанного с уходом за детьми и их обучением. Все вышеперечисленное указывает не только на медицинский, но и на социальный характер проблемы.

**Цель исследования:** проанализировать характер инородных тел желудочно-кишечного тракта у детей, пролеченных в отделении экстренной хирургии и изучить применяемую лечебно-диагностическую тактику при данной патологии.

**Материалы и методы.** Произведен ретроспективный анализ «Медицинских карт стационарного пациента» детей (ф. № 003/у-07), находящихся на лечении в отделении экстренной хирургии УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» с установленным диагнозом инородного тела желудочно-кишечного тракта. В исследование включены дети, поступившие в стационар с января 2022 г. по декабрь 2022 г. Статистическая обработка данных проводилась с помощью таблиц Excel.

**Результаты исследования.** За период с 01.01.2022 по 31.12.2022 в отделение экстренной хирургии УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» поступили 133 пациента с установленным диагнозом инородного тела пищеварительного тракта. Среди пролеченных детей преобладали мальчики – 73 пациента (54,89%) против 45,11% девочек. Распределение исследуемого контингента по возрасту выглядит следующим образом: дети до 1 года – 18 чел. (13,53%), от года до трех лет – 41 чел. (30,83%), от трех до шести лет – 33 ребенка (24,81%), от семи до девяти лет – 18 детей (13,53%), лица в возрасте 10-14 лет – 12 чел. (9,02%), лица подросткового возраста (15-17 лет) – 3 чел. (2,26%). Средний возраст пациентов составил 3,0 (1,5; 6,0) года.

При изучении сезонности случаев попадания инородных тел выявлено, что с небольшим преимуществом дети поступали в стационар летом и весной (около 60% случаев). Абсолютное большинство случаев попадания инородного тела в пищеварительный тракт произошло в быту – 131 травма (98,5%), остальные травмы (1,5%) классифицированы как школьные.

В более половины случаев (55,6%) пациенты обращались в стационар самостоятельно в сопровождении родителей, 16 чел. (12,03%) – прибыли бригадой СМП, остальные 43 чел. (32,33%) – были направлены районными больницами Гродненской области.

Предварительный анализ инородного тела желудочно-кишечного тракта ставился на основании жалоб и анамнеза. Необходимо отметить, что в 79,70% случаев (106 детей) помимо факта попадания инородного тела в пищеварительный тракт другие жалобы при поступлении отсутствовали. В остальных случаях (20,30%) пациенты и их родители предъявляли жалобы на

рвоту, дисфагию, слюнотечение, отказ от еды, боль в животе, боль в шее, поперхивание, повышение температуры тела, наличие крови во рту.

Тактику обследования определяли с учетом характера и размеров инородного тела, длительности его пребывания. При поступлении в больницу с целью выявления рентгеноконтрастных, косвенных признаков рентгеноконтрастных инородных тел и возможных осложнений почти во всех случаях (у 124 пациентов, или в 94,74%) была проведена обзорная рентгенография органов брюшной и грудной клетки, из них в 83 случаях – в сочетании с фиброгастроудэноскопией, которая позволила подтвердить диагноз инородного тела. У 7 пациентов проведена только диагностическая фиброгастроудэноскопия.

Использование фиброгастроудэноскопии позволило визуализировать и у 49 пациентов (36,84%) провести удаление инородного тела. В 84 случаях (63,16%) было рекомендовано наблюдение за стулом и прием слабительных средств. У одного ребенка (девочка, 12 лет) диагностирован трихобезоар, что потребовало проведения полостной реконструктивной операции на желудке.

Первое место по частоте встречаемости среди инородных тел занимают монеты (38 случаев, или 28,57%), которые ровно в половине случаев (50,00%) были локализованы в желудке, в 28,95% случаев – в кишечнике, в 21,05% – в пищеводе. Помимо того, в 23 случаях (17,29%) удалены дисковые батарейки. На третьем месте по частоте встречаемости среди инородных тел находятся различные металлические детали (20 случаев, или 15,04%), на четвертом месте – пластмассовые детали (14 случаев, или 10,53%). В пятерку наиболее часто проглатываемых объектов относятся магниты (10 случаев, или 7,52%). Далее следуют стеклянные предметы – 5 случаев (3,76%). В единичных случаях (у 23 пациентов) инородные тела в пищеварительном тракте были представлены следующими предметами: гелиевый шарик, деревянные пуговицы, пластилин, ртуть из градусника, рыбные кости, силиконовые шарики, большие куски пищи, резиновые детали, зубной протез, USB-переходник.

У 130 пациентов (97,7%) отмечалось неосложненное течение патологического процесса. В трех случаях (2,26%) диагностированы осложнения вследствие несвоевременного обращения за медицинской помощью (гиперплазия складки кардии, острый гастроэнтерит, брыжеечный лимфаденит).

**Выводы.** Таким образом, более чем половина (55,64%) всех случаев попадания инородных тел в желудочно-кишечный тракт приходится на возраст от года до шести лет. Наиболее часто проглатываемые объекты – монеты, батарейки, металлические предметы.

Стандартное рентгенографическое исследование признано ведущим методом диагностики инородных тел данной локализации, позволяя у подавляющего большинства пациентов подтвердить диагноз. Эндоскопическое исследование применяется и как диагностический метод при отрицательных данных рентгенологического исследования, и как метод извлечения инородного тела.

### *Литература*

1. Егоров, В. И. Инородные тела пищевода у детей / В. И. Егоров, Л. Ю. Мусатенко, Д. М. Иустафаев // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т. 86. – № 4. – С. 46–49.

2. Петлах, В. И. Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей: классификация, диагностика и тактика лечения / В. И. Петлах // Лечение и профилактика. – 2021. – Т. 11. – № 2. – С. 52–61.

### **FOREIGN BODIES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT: CHARACTERISTICS AND TREATMENT AND DIAGNOSTIC TACTICS IN PEDIATRIC PRACTICE**

*Martinkevich V. E., Loktev T. Yu.*

*Grodno State Medical University, Grodno, Belarus*

*martin.slava.2001@mail.ru*

The article presents data from the examination and treatment of 133 children with foreign bodies in the gastrointestinal tract. The characteristics of foreign bodies swallowed in childhood are presented. Therapeutic and diagnostic tactics for this pathology have been studied.

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗОН ОТДЫХА НА ВОДНЫХ ОБЪЕКТАХ г. ГОМЕЛЯ**

*Марченко А. В., Хроленко Е. Н.*

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь*

*shurikmarchenko@gmail.com*

**Введение.** В настоящее время совершенствование береговых территорий и рекреационных центров имеет особое значение. Острая потребность в организации досуга жителей районов, примыкающих к береговым пространствам, приводит к превращению отдельных участков неорганизованных береговых пространств в центры культуры, рекреации и отдыха [1]. Пляжный отдых – одно из любимых времяпровождений населения в теплое время суток. Актуальность изучения гигиенического состояния зон отдыха на водных объектах (ЗОВО) городов возрастает. Для полноценного и безопасного отдыха данные территории должны соответствовать всем требованиям и нормам гигиенической безопасности [2].

**Цель исследования:** оценить гигиеническое состояние ЗОВО г. Гомеля.

**Материалы и методы.** Материалом данного исследования стали данные наблюдения 13 пляжей г. Гомеля. Исследования были проведены в летний период 2022 г. В каждом районе города ЗОВО описывались по следующим критериям:

1. Пляжное оборудование и его состояние: количество оборудования, состояние на наличие трещин и деформаций.