

болезней у детей, но именно этот факт стал основополагающим в таком обособленном, быстроразвивающемся направлении, как детская хирургия [3].

Литература

1. Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с
2. Carachi R. A history of surgical paediatrics. – World Scientific, 2009.
3. Шмаков А.П. Практикум по детской хирургии: учеб. пособие/ А.П. Шмаков – 2 изд. – Витебск: Витебск. гос. мед. ун-т -2016 – 7-13 с.

STAGES OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF PEDIATRIC SURGERY

Shchurko A. S., Shchurko A. S.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

shchurko02@list.ru

The historical aspects of the emergence and development of pediatric surgery in general were analyzed, detailing the process of formation on the territory of the USSR, and the time components were identified with the periodization of this issue. The researchers who stood at the origins of pediatric surgery are identified, their role and significance are assessed.

ВАРИАНТЫ ЭКТОПИЧЕСКОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ

Юпатов С. Д., Толстая С. Д.

Витебский государственный медицинский университет, Витебск, Беларусь

sergey.iupatov@gmail.com

Введение. Закладка зуба начинается на 6-й неделе эмбриогенеза путем врастания эпителия десневой области в подлежащую мезенхиму. Развитие тканей зуба происходит из эпителия и мезенхимы десневой области [1]. Эктопическое положение зубов в таких областях, как гайморова пазуха или полость носа, – крайне редкое явление. Такие зубы могут как не проявляться клинически и быть обнаруженными случайно, так и проявляться рядом симптомов. На данный момент точная причина эктопического прорезывания зубов не установлена [2, 3].

Цель исследования: описать разные варианты эктопического расположения зубов.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили рентгенограмма черепа пациента с зубом в гайморовой пазухе, КТ-снимок и 3D-визуализация черепа, полости носа пациента с интраназальным зубом, КТ-исследования за 2021-2023 гг. базы данных Витебской городской клинической больницы скорой медицинской помощи.

Результаты исследования. На рентгенограмме (рис. 1) у пациента № 1 определяется эктопический зуб в правой верхнечелюстной пазухе.

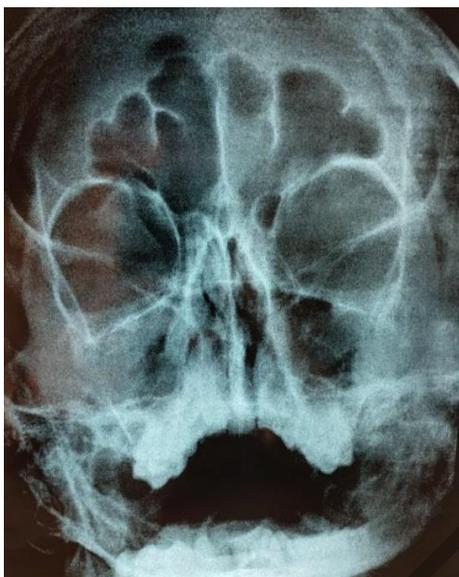


Рисунок 1. – Эктопический зуб в правой гайморовой пазухе

На КТ-изображении (рис. 2) у пациента № 2 определяется эктопический резец в левой половине полости носа.

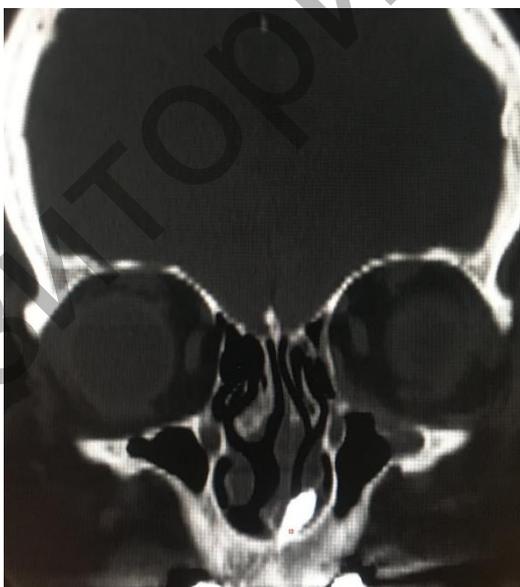


Рисунок 2. – Эктопический зуб в левой половине полости носа, КТ-снимок (костный режим, фронтальная проекция)

Согласно 3D-визуализации (рис. 3), губная поверхность зуба повернута латерально.



Рисунок 3. – Эктопический зуб в левой половине полости носа, 3D-визуализация черепа

В данном случае не представилось возможным определить, является ли зуб сверхкомплектным, т. к. в область исследования не входил альвеолярный отросток верхней челюсти (обследование проводилось по поводу травмы затылочной области головы, однако травм лицевой области достоверно не определялось, предъявлялись жалобы только на боль в затылочной области, видимых повреждений области лица не выявлено).

Выводы. Чаще всего наличие ectopических зубов наблюдается в области гайморовых пазух. Гораздо реже встречается интраназальное положение зубов. Эктопические зубы могут быть сверхкомплектными, проявляться или не проявляться клинически. Основные причины ectopического развития зубов – наследственные факторы, нарушения развития зуба в эмбриогенезе, перенесенные инфекции, травмы.

Литература

1. Мяделец О. Д. Гистология и эмбриология органов ротовой полости: уч. пособие / О.Д. Мяделец. – Витебск: ВГМУ, 2021. - С. 157-164.
2. Alfayez N, AlRashed ALHumaid S, Alfayez A. Ectopic nasal tooth: A case report. [Electronic resource]. – 2021. Mode of access: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8577476/>. – Date of access: 13.10.2023
3. Anand R, Kieu A, Arulraj E. A Rare Case of an Intra-nasal Ectopic Tooth in a Young Woman [Electronic resource]. – 2021. – Mode of access: <https://www.cureus.com/articles/76032-a-rare-case-of-an-intra-nasal-ectopic-tooth-in-a-young-woman#!/>. – Date of access: 13.10.2023.

VARIANTS OF ECTOPIC TEETH POSITION

Iupatov S. D., Tolstaia S. D.

Vitebsk State Medical University, Vitebsk, Belarus

sergey.iupatov@gmail.com

The aim of the study is to describe variants of ectopic teeth position. CT images and radiographs of patients with ectopic teeth were analyzed during the study. The most common ectopic teeth are found in the maxillary sinus.

СТРУКТУРА ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ

Якубова Ю. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

madik0504@gmail.com

Введение. В последние десятилетия ювенильный идиопатический артрит начинает занимать одно из ведущих мест в структуре ревматических болезней у детей [1]. По современным представлениям, ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) – это хроническое аутоиммунное заболевание с неизвестной этиологией и сложным патогенезом, которое прогрессирует и приводит к быстрому развитию инвалидизации пациентов, снижению качества их жизни, а также социальной и психологической дезадаптации [2].

По данным ряда авторов, частота встречаемости ЮИА составляет от 2 до 16 на 100 тысяч детского населения (до 16 лет). Распространенность ювенильного идиопатического артрита в разных странах колеблется от 0,05 до 0,6% [3].

Выделяют следующие типы артрита. Олигоартикулярный вариант с поражением от 1 до 4 суставов в течение первых 6 месяцев болезни, типичный для детей и не встречается у взрослых.

Полиартикулярный вариант с поражением 5 суставов или более в течение первых 6 месяцев болезни, который по ревматоидному фактору может быть отрицательным или положительным, соответственно.

Реже в детском возрасте встречается псориазический артрит, проявляющийся артритом и псориазом. Энтезитный артрит: его клинические проявления – артрит и энтезит.

Системный вариант ЮИА сопровождается лихорадкой в сочетании с быстро распространяющейся эритематозной сыпью, серозитом, генерализованной лимфаденопатией, гепатоспленомегалией [3].

Для лечения ювенильного идиопатического артрита используется множество групп препаратов, в том числе нестероидные противовоспалительные средства, глюкокортикоиды, иммуносупрессивные