

койко-дней, которое провели пациенты с диагнозом хронический парапроктит в стационаре составило 11 суток.

Выводы.

1. Данное заболевание наиболее характерно для детей младших возрастных групп, абсолютное большинство составляют мальчики.

2. Исходя из данных микробиологического исследования наиболее частым возбудителем данного заболевания являются бактерии рода *Klebsiella*.

3. Самые лучшие результаты в лечении хронического парапроктита показала лазерная вапоризация, после которой у пациентов рецидивы заболевания не возникали.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кузьмин, А. И. Этиопатогенетические аспекты в лечении парапроктитов и параректальных свищей у детей / А. И. Кузьмин, А. Г. Муни, М. А. Барская [и др.] // Материалы IV форума детских хирургов России. Российский вестник детской хирургии анестезиологии и реаниматологии. – 2019. – Т. 9 (Приложение). – С. 97–98.

2. Шельгин, Ю. А. Клинические рекомендации. Колопроктология / Ю. А. Шельгин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 82 с.

3. Кузьмин, А. И. Особенности диагностики и лечения парапроктитов у детей / А. И. Кузьмин, А. Г. Муни, М. А. Барская [и др.] // Детская хирургия. – 2020. – Т. 24. – № 1. – С. 29–34.

СЕПТОПЛАСТИКА С РЕЗЕКЦИЕЙ-РЕИМПЛАНТАЦИЕЙ ПЕРФОРИРОВАННОГО СЕПТАЛЬНОГО ХРЯЩА КАК МЕТОД ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАЙОННЫХ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЙ

Голошумова К. А.

УЗ "Молодечненская центральная районная больницы"

Актуальность. Искривление перегородки носа является одним из наиболее распространенных заболеваний полости носа и вызывает целый ряд патологических симптомов и заболеваний, в частности затруднение носового дыхания, нарушение обоняния, головные боли, воспаление околоносовых пазух, заболевание среднего уха и многие другие, что приводит к временному, а иногда и к постоянному нарушению трудоспособности [1, 2].

Цель. Оценка эффективности использования перфорированного хрящевого аутоотрансплантата четырёхугольного хряща, для хирургического лечения смещения носовой перегородки.

Методы исследования. Проведен анализ литературы о способах септопластики. Септопластика – одна из самых распространенных операций среди хирургических вмешательств, выполняемых в оториноларингологической практике [3]. На протяжении десятков лет хирургическая техника операций на перегородке носа развивалась по пути щадящего подхода и прошла путь от подслизистой резекции до эндоскопической септопластики. Существует множество методик, которые направлены на восстановление нормального соотношения анатомических структур в полости носа.

Современные ринопластики стараются максимально сохранить костно-хрящевой остов перегородки или, при отсутствии такой возможности, реконструировать его. Идеальным структурным материалом продолжают оставаться собственные ткани пациента, которые не несут риска иммунобиологического конфликта, обладают регенеративной способностью, применение их с экономической точки зрения оправдано. В связи с этим так популярны методы септопластики с реимплантацией аутохряща или кости.

Имеется множество вариантов использования аутоотрансплантатов хряща и кости для восстановления костно-хрящевого скелета перегородки носа. Это позволяет не только сохранить остов перегородки носа, но и обеспечить трофику и функциональную полноценность ее эпителиального покрова.

При осуществлении таких операций трансплантат изготавливают вручную либо с помощью скальпеля или зажима.

Результаты и их обсуждение. При септопластике для фиксации реимплантированного хряща производится его сквозное перфорирование инструментом, задающее направление для формирования удерживающих перихондриальных рубцов. Прототипом разработанного перфоратора хрящевых трансплантатов является хирургический зажим с измененной рабочей частью, которая устроена следующим образом: на одной из бранш имеется сквозное отверстие, а на другой укреплен заточенный пробойник, который при смыкании бранш перфорирует хрящ, свободно входя в сквозное отверстие. Диаметр перфораций септального хряща получается не более 1 мм. Процессы регенерации в хрящевой ткани перегородки носа протекают медленно, образование здесь полноценной плотной соединительной ткани происходит не ранее чем через год. Регенерация надхрящницы в силу ее васкуляризации происходит значительно быстрее, и хрящ в местах перфораций становится «прошитым» соединительнотканью рубцами между листками мукоперихондрия обеих половин носа.

Выводы. Методика септопластики с резекцией-реимплантацией перфорированного септального хряща является эффективной и позволяет обеспечить хорошие функциональные результаты. Относительная простота позволяет использовать данный способ в районных ЛОР-отделениях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сергеева, Н. В. Методы реимплантации аутоканей при септопластике / Н. В. Сергеева, Ю. Ю. Русецкий [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2019. – №84(5). – С. 93–97.
2. Юнусов, А. С. Риносептопластика в детском возрасте: 20-летний опыт / А. С. Юнусов, С. В. Рыбалкин // Российская ринология. – 2017. – №25(1). – С. 7–15.
3. Патент РФ на изобретение №2215490/10.10.2003. Юнусов А. С., Рыбалкин С. В. Перфоратор хрящевых трансплантатов.

ЯЗЫКОВЫЕ СРЕДСТВА ВОЗДЕЙСТВИЯ В СЛОГАНАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ (НА МАТЕРИАЛЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА)

Голушко В. С., Сытик П. О.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Савчук Е. М.

Актуальность. Пластическая хирургия сегодня находится на вершине своего развития. Расширяется спектр предоставляемых услуг, их доступность, совершенствуются применяемые технологии и материалы. Однако, следует отметить, что значимую роль в повышении востребованности данных услуг выполняет и реклама. Знание и умелое оперирование целым рядом специфических особенностей языка рекламы позволяет управлять восприятием ситуации, побуждать к определенному поведению. Выявление данных особенностей, изучение того, как они воздействуют на потенциального потребителя, безусловно, представляет большой интерес и обуславливает выбор темы нашего исследования [1, 2].

Цель. Целью исследования является изучение языковых средств воздействия в слоганах пластической хирургии.

Методы исследования. В ходе исследования использовались метод сплошной выборки и элементы статического анализа.

Результаты и их обсуждение. Результатом исследования является выявление и описание разноуровневых средств языкового воздействия на материале 100 слоганов пластической хирургии.

Выводы. Лексика слоганов пластической хирургии представлена значительным количеством терминов (*lipoxation, buttocks, otoplasty, vaginoplasty, mammoplasty*), а также лексическими единицами с ярко выраженными оценочным и экспрессивным компонентами (*real, perfect, maximize, achieve, inspiring*).