

3. Основные клинические проявления: боль в животе у 24 (52.2 %), в том числе у 12 (26.1 %) – боль в правом подреберье, тошнота и рвота – у 13 (28.3 %), повышение температуры – у 2 (4.3 %), кашицеобразный стул – у 2 (4.3 %), желтушность склер и конъюнктивы – у 3 (6.5 %), темный цвет мочи – у 1 (2.2 %).
4. У 1 (2.2 %) – холедохолитиаз и механическая желтуха.
5. Лапароскопическая холецистэктомия выполнена у 7 (15.2 %) пациентов.
6. Применение препаратов урсodeоксихолевой кислоты – у 15 (32.5 %).
7. Среднее количество койко-дней для оперированных пациентов составило 11, а для не оперированных – 8.
8. Выписаны с улучшением 39 (84.7 %).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Лупаш, Н. Г., Шакарян, К. А., Маталаева, С. Ю., Харитонова, Л. А. Желчнокаменная болезнь у детей раннего возраста – лечить консервативно или оперативно? // Российский вестник перинатологии и педиатрии . – 2018. – № 63:(4). – С. 63–68.
2. Сварич, В. Г., Каганцов, И. М., Сварич, В. А. Лечебная тактика при желчнокаменной болезни у детей // Педиатр. – 2019. – Т. 10. – № 6. – С. 53–57.

## ДИАГНОСТИКА ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Слиж Э. М., Рачковская Т. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шейбак В. М.

**Актуальность.** Желчнокаменная болезнь – это полиэтиологическое заболевание. В данный момент ЖКБ является проблемой не только взрослых, но детей. Скрининговое ультразвуковое исследование дает возможность поставить точный диагноз вне зависимости от возраста и в короткие сроки [1,2].

**Цель.** Изучить методы диагностики у пациентов с ЖКБ.

**Методы исследования.** Изучены 46 медицинских карт стационарных пациентов за 2018 – 2022 годы, находившихся в УЗ «ГОДКБ».

**Результаты и их обсуждение.** При поступлении в ОАК: лейкоцитоз – у 23 (50 %), нейтрофиллез – у 20 (43.5 %), эозинофилия – у 4 (8.7 %), СОЭ ускорена у 14 (30,4 %).

В БАК отмечается повышение: холестерина у 2 (4.3 %); СРБ – у 12 (26.1 %); билирубин общий – у 16 (34.8 %); прямой билирубин – у 18 (39.1 %); непрямой билирубин – у 15 (32.6 %); АСАТ – у 18 (39.1 %); АЛАТ – у 13 (28.2 %); амилаза – у 8 (17.4 %).

Диастаза повышена у 9 (19.6 %) пациентов.

УЗИ проведено у 44 (95.7 %) пациентов. Конкременты в желчном пузыре – у 42 (91.3 %), образование в ложе желчного пузыря – у

1 (2,2%), гепатоспленомегалия – у 11 (23,9 %), изгибы желчного пузыря – у 10 (21,7 %).

ФГДС проведено у 16 (34,8 %) пациентов. Эритематозная гастродуоденопатия выявлена у 12 (26,1 %), полип желудка у 1 (2,2 %), патологии не обнаружено у 3 (6,5 %).

МРТ проведено 7 (15,2 %) пациентам. Признаки калькулезного холецистита были выявлены у 6 (13,2 %), в 1 случае (2,2 %) картина характерна для инфильтрата в области ложа желчного пузыря.

При РКТ у 1 (2,2 %) пациента – картина холедохолитиаза и напряженный желчный пузырь.

#### **Выводы.**

1. Воспалительные маркеры обнаружены: лейкоцитоз – у 23 (50 %), нейтрофиллез – у 20 (43,5 %), СОЭ ускорена у 14 (30,4 %), СРБ повышен у 12 (26,1 %).

2. При проведении УЗИ, конкременты в желчном пузыре обнаружены у 42 (91,3 %) пациентов, образование в ложе желчного пузыря – у 1 (2,2 %), гепатоспленомегалия – у 11 (23,9 %), изгибы желчного пузыря – у 10 (21,7 %).

3. По результатам МРТ признаки калькулезного холецистита обнаружены у 6 (13,2 %) пациентов.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Маталаева, С. Ю. Желчнокаменная болезнь у детей и коморбидность // Российский вестник перинатологии и педиатрии . – 2021. – № 66:(3). – С. 34–39.

2. Пименова, Н. В., Казначеев, К. С., Казначеева, Л. Ф. Желчнокаменная болезнь у детей. // Практическая медицина. – 2011. – № 53. – С. 16–19.

## **МЕДИЦИНСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОТКРЫТОЙ ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В ГРОДНЕНСКОМ РЕГИОНЕ**

**Случич О. И., Бекиш А. С.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Смотрич С. М.

**Актуальность.** К лечению паховых грыж у пациентов пожилого возраста по-прежнему сохраняется неослабевающий интерес как среди отечественных, так и зарубежных хирургов, которые составляют 50-65 % от всех пациентов с паховыми грыжами [1].