

удаление мусора, не ведется контроль за качеством воды в канале.

При реконструкции канала не был учтен ряд важных моментов, что привело к некоторому ухудшению состояния окружающей его природной среды. С увеличением глубины канала и напора воды на отдельных участках произошло заболачивание прибрежных территорий, что неблагоприятно сказалось на растительности. В нижней части канала по этой же причине произошло размывание почвы, появились промоины и новые русла в сторону Немана.

Исходя из изложенного, при дальнейшем развитии инфраструктуры канала необходимо больше внимания уделять решению эколого-гигиенических вопросов.

Литература:

1. Аугустоускі канал. Ад Віслы да Нёмана/Уклад А.І. Ласмінскі.-Мн.: Беларусь, 2003.
2. Верамяюк В.А. Аугустоускі канал: другое нараджэнне// Беларусь. - №3. – С.28-31.

ОСОБЕННОСТИ ПАЛЬЦЕВОЙ ДЕРМАТОГЛИФИКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Бобрик А.В.

Гродненский государственный медицинский университет,
Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – к.м.н., доцент К.М.Ковалевич

Известно, что предрасполагающими к заболеваниям факторами являются некоторые конституциональные, в том числе анатомические особенности человека, которые могут использоваться в последующем как маркеры для определенных заболеваний. Широкое распространение получила дерматоглифика, как абсолютный маркер, использующийся в норме и при различного рода заболеваниях. В связи с недостаточной освещенностью этого вопроса при заболеваниях

дыхательной системы, представляется интересным исследованием пальцевых узоров у лиц с данной патологией.

Цель исследования – изучить особенности распределения типов пальцевых узоров у больных с заболеваниями дыхательной системы.

Исследованы кожные пальцевые узоры (дуги, ульнарные и радиальные петли, завитки) у 243 лиц обоего пола в возрасте 25–65 лет, страдающих заболеваниями дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма) и проживающих в г. Гродно. Контроль – 158 практически здоровых мужчин и 194 женщин (Сидорович С.А., 2001; Шавель Ж.А., 2002).

Результаты исследования. Среди мужчин с заболеваниями дыхательной системы, по сравнению со здоровыми лицами, отмечалось достоверное увеличение частоты радиальных петель на третьем (9,5% и 1,9% соответственно, $p < 0,001$) и пятом (4,8% и 0,7% соответственно, $p < 0,05$) пальцах правой руки, а также на первом (4,7% и 0,7% соответственно, $p < 0,05$) и четвертом (5,7% и 0,7% соответственно, $p < 0,001$) пальцах левой руки. Среди женщин частота радиальных петель увеличена на четвертом (4,3% и 1% соответственно, $p < 0,05$) и пятом (4,3% и 1% соответственно, $p < 0,05$) пальцах правой руки и снижена на третьем пальце левой руки (0,7% и 4,7% соответственно, $p < 0,05$). У женщин наблюдалось достоверное увеличение количества бездельтового узора на втором (26,1% и 12,4% соответственно, $p < 0,01$) и третьем (13,2% и 6,2% соответственно, $p < 0,05$) пальцах правой руки и на третьем (15,9% и 8,8% соответственно, $p < 0,05$) пальце левой руки. Распределение частот кожных узоров в виде ульнарных петель, относительно контрольной группы, достоверно снижено: у мужчин – на пятом пальце (67,3% и 85,8% соответственно, $p < 0,01$), а у женщин – на втором пальце (19,6% и 29,4% соответственно, $p < 0,05$) правой руки.

Таким образом, у мужчин и женщин с заболеваниями дыхательной системы отмечено достоверное различие по определенным типам

кожных узоров, а именно: увеличение частоты радиальных петель и дуг и снижение ульнарных петель. Полученные результаты могут использоваться в качестве маркеров данной патологии, что облегчит преднозологическую диагностику и позволит выделять группу риска лиц, предрасположенных к данным заболеваниям.

ОСОБЕННОСТИ ПАЛЬЦЕВОЙ ДЕРМАТОГЛИФИКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Бобрик А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – к.м.н., доцент К.М.Ковалевич

В последние десятилетия активно развивается медицинская дерматоглифика, особенно такие ее направления, как конституциональная дерматоглифика и роль показателей кожного рельефа в качестве маркера различных заболеваний. Дерматоглифические маркеры имеют преимущества перед другими типами маркеров, так как определяются четкими количественными и качественными методами, представлены несколькими признаками, каждый из которых имеет диагностическое значение; они достаточно доступны для исследования, не меняются с возрастом и при изменениях пропорций тела (Шарец Ю.Д., 1999).

Цель исследования – изучить особенности распределения типов пальцевых узоров у больных с патологией пищеварительной системы.

Исследованы пальцевые узоры (дуги, ульнарные и радиальные петли, завитки) у 220 лиц в возрасте 25–65 лет, проживающих в г. Гродно и области, страдающих заболеваниями пищеварительной системы (хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки). Контроль – показатели пальцевой дерматоглифики 158 практически здоровых мужчин и 194 женщин в возрасте 17–25 лет (Сидорович С.А., 2001; Шавель Ж.А., 2002).