

В большинстве случаев у больных детей наблюдалось сочетание указанных патологических синдромов и состояний.

По данным цистографии пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) наблюдался у 36 (83,7%) детей, аномалии развития мочевыделительной системы – у 9 (20%). Из аномалий развития мочевыделительной системы дивертикул мочевого пузыря был у 3 детей, мочевой пузырь аномальной формы у 6 детей. У 24 (66,7%) детей был выявлен односторонний ПМР, чаще правосторонний - у 15 (62,5%), левосторонний - у 9 (37,5%). Двусторонний ПМР выявлен у 12 (33,3%) детей. Правосторонний ПМР III ст. - у 6 (40%) детей, IV ст. - у 4 (26,6%), I ст. - у 3 (20%) и II ст. - у 2 (13,3%) детей. Левосторонний ПМР IV ст. был у 5 (55, 6%) детей, III ст. - у 2 (22, 2%) и по одному случаю ПМР I и V ст. При двусторонней локализации патологии в 50% случаев наблюдался ПМР IV ст. с обеих сторон. В 30 (83,3%) случаях ПМР сочетался с вторичным пиелонефритом, в 5 (13,9%) случаях с циститом, а в 6 (16,7%) случаях ПМР сочетался одновременно с вторичным пиелонефритом и циститом.

Таким образом, основную массу детей составили дети в возрасте от 3 до 10 лет. Наиболее часто выявлялся правосторонний ПМР III и IV ст., двусторонний ПМР IV ст., что указывает на позднюю выявляемость данной патологии. В большинстве случаев (83,3%) ПМР осложняется вторичным пиелонефритом.

Литература:

1. Терещенко А.В., Люлько А.В. Рентгенологическая диагностика в педиатрии. - К.: Здоровья, 1985. - 152с.

## **РОЛЬ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В РАЗВИТИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

**Сенько В.И.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – д.м.н., профессор Е.С. Околокулак

Диабет сегодня – одна из наиболее острых медико-социальных проблем современности. По частоте возникновения сахарный диабет стоит на третьем месте, уступая лишь сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям. По разным источникам, в мире насчитывается от 120 до 180 млн. больных диабетом, что составляет 2–3% от всего населения планеты. И, по прогнозам Всемирной организации здравоохранения, к 2025 г. больных будет около 300 млн. человек [1].

Целью настоящего исследования является попытка оценить современное состояние проблемы роли конституциональных особенностей человека в имеющихся литературных данных.

Объектом исследования послужило 10 литературных источников.

Фактор конституции имеет для врача прогностическую ценность. С учетом конституции можно достаточно точно охарактеризовать особенности индивидуального развития, судить о реактивности организма и генетических маркерах, установить присущие данному индивиду факторы риска определенных заболеваний.

По данным изучения признаков частных конституций обосновано выделение групп риска по отдельным заболеваниям для их первичной профилактики. К настоящему времени создана большая база данных о заболеваемости людей с разной морфологической и антигенной конституцией. Так, при обследовании представительного контингента женщин 20–40 лет, у половины из них выявлен верхний (андроидный) тип жировотложения, и при этом у всех женщин была нарушена толерантность к глюкозе. При нижнем типе жировотложения этот показатель был в норме[2]. Однако, литературные данные о корреляции конституциональных особенностей (анатомической, серологической, биохимической, дерматоглифической и психотипологической конституции) с этиопатогенезом течением и исходом сахарного диабета скудны и разбросаны по разным

источникам. А эти знания имеют большую важность, так как уже доказано влияние конституции на такие заболевания, как ишемическая болезнь сердца [3], псориаз [4] и др.

Исходя из вышесказанного, учитывая актуальность, теоретическую и практическую важность, мы решили изучить корреляцию этиопатогенеза сахарного диабета с конституциональными особенностями человека для выявления возможных маркеров данного заболевания.

Литература:

1. Райхельсон К. Л., Эдельштейн В. А., Земченков А. Ю., Алексина Л. А. Нутриционные антропометрические показатели больных с сахарным диабетом, находящихся на постоянном амбулаторном перитонеальном диализе. 2005. Вып. 4. - С. 103-105.

2. Тегако Л., Тметинский Е.. Учебное пособие „Антропология“. Москва ООО: Новое знание, 2004. - С. 23-24.

3. Хапалюк А.В. Особенности пальцевой дерматоглифики у больных ишемической болезнью сердца / А.В. Хапалюк // Мн.: Здравоохранение Беларуси, 1993. - №5. - С. 22-25.

4. Гладкова Т.Д. Дерматоглифика у больных псориазом / Т.Д. Гладкова, А.М. Лалаева// Вопросы антропологии. 1972, вып.40. - С. 160-171

## **ДЕРМАТОГЛИФИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Сенько В.И.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – д.м.н., профессор Е.С. Околокулак

Одним из направлений в современной дерматоглифике является изучение наследования кожных рисунков и на их основе - общих закономерностей передачи признаков по наследству, т.е. генетическое направление. В клинической медицине изучаются и используются для