

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ И ГЛУХОТЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ

Коробач Н.К.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – доцент, к.м.н. Алещик И.Ч.

Актуальность. Нейросенсорная тугоухость – наиболее часто встречаемое моногенно наследуемое заболевание в Беларуси [2]. Выделяют следующие факторы риска развития нейросенсорной тугоухости и глухоты: возраст матери старше 35 лет; беременность на момент родов < 30 недель; масса ребенка при рождении до 1500 гр; генетические нарушения слуха (у родителей, близких родственников); инфекции из группы TORCH, сифилис; асфиксия при рождении; кровотечения, приводящие к тяжелой анемии; патологические состояния новорожденных, угрожающие развитием билирубиновой энцефалопатии; нахождение на ИВЛ > 48 ч; нахождение в инкубаторе более 10 дней; поражения ЦНС; гестоз II-III степени (во II и III триместре); прием ототоксических препаратов, ВПР у новорожденного.

Цель работы: выявить частоту встречаемости факторов риска развития тугоухости и глухоты.

Материалы и методы. Изучены результаты анкетирования родителей детей, страдающих тяжелыми формами нейросенсорной тугоухости и глухотой.

Результаты. Среди детей мальчики составили 52 (47,7%), девочки – 57 (52,3%). Средний возраст детей составил 12 лет. В среднем снижение слуха замечено в возрасте 1,75 лет, диагноз установлен в 2,7 года. У 58 (53,2%) детей – 4 ст. тугоухости. У 4 (3,7%) матерей возраст на момент родов был >35 лет. В 10 (9,2%) случаях беременность на момент родов составила <30 недель. В 5 (4,6%) случаях вес новорожденного составлял <1500 г. Генетические нарушения слуха у родственников: 24 (22%) пациента – нарушения слуха отмечались у близких родственников. Инфекции из группы TORCH отмечались у беременных в 5 (4,6%) случаях. В 6 (5,5%) случаях встречалась патологическая желтуха в раннем постнатальном периоде. 13 (11,9%) новорожденных находились на ИВЛ >48 ч. У 13 (11,9%) новорожденных отмечали поражение ЦНС. Гестоз 2-3 ст. наблюдали у 23 (21,1%) беременных. У 22 (20,2%) детей в возрасте до года использовались антибиотики из группы ототоксических.

Выводы. Наиболее вероятные причины развития тугоухости и глухоты – генетические нарушения слуха у близких родственников, гестоз 2-3 ст., применение ототоксических антибиотиков, генетические нарушения слуха у родителей, поражение ЦНС, нахождение на ИВЛ более 48 часов.

Литература

1.Алгоритм комплексной оценки слуховой функции у новорожденных детей: инструкция по применению / К.У. Вильчук, Т.В. Гнедько, И.И. Паюк, С.А. Берестень, О.А. Копылович // Минск, 2008 – 14 с.

2.Маркова, Т.Г. Практика медико – генетического консультирования при врожденной и ранней детской тугоухости. / Т.Г. Маркова, А.В. Поляков, Н.Л. Кунельская // Вестник оториноларингологии. - 2008. - № 5. – С. 18 – 22.

УЧАСТИЕ ДОНСКИХ КАЗАКОВ В БОРОДИНСКОМ СРАЖЕНИИ 1812 ГОДА

Королёнок Н.А.

*Гродненский государственный университет, Беларусь
Научный руководитель – к.и.н., доцент Королёнок Л.Г.*

Актуальность. Бородинское сражение – крупнейшее сражение Отечественной войны 1812 года. Донские казаки первыми встретили армию Наполеона и на протяжении всей войны мужественно сражались с захватчиками. Образцы героизма проявили казаки также и в самой значительной битве этой войны – Бородинском сражении.

Цель: проследить участие и роль донских казаков в Бородинском сражении.

Материалы и методы исследования: анализ научной литературы по теме, сравнительно-исторический, системный.

Результаты. 26 августа (7 сентября) 1812 года русская армия дала противнику грандиозное сражение на Бородинском поле.

В Бородинском сражении под командованием атамана М.И.Платова в составе русской армии участвовало 20 казачьих полков и 2 конноартиллерийские роты. 14 казачьих полков и 2-я рота донской конной артиллерии войскового старшины П.В.Суворова составляли корпус под командованием М.И.Платова. Также казачьи полки были включены в кавалерийский корпус под командованием генерал-лейтенанта Ф.П.Уварова. Отдельный отряд генерал-майора А.А.Капова входил в резерв левого крыла русской армии, который прикрывал направление на Москву по Старой Смоленской дороге у д. Утицы. 1-я рота донской конной артиллерии майора П.Ф.Тацина была придана 2-й сводно-гренадерской дивизии генерал-майора М.С.Воронцова и находилась в линии полков, успешно отражала попытки противника овладеть Багратионовыми флешами [1, с. 21].

Донские казаки 26 августа (7 сентября) в ответ на атаку Наполеона нанесли удар по левому флангу противника. Вскоре казаки обнаружили броды через р. Колочу. По приказу командующего русской армии М.И.Кутузова войска М.И.Платова и Ф.П.Уварова нанесли удар в тыл и фланг французской армии. Так начался знаменитый рейд казаков атамана