

водного свища возник у 1-го пациента. Начало энтеральной нагрузки в среднем приходилось на 7-8 сутки. Умерло 3-е детей 16,7 %. Количество проведенных койко-дней в среднем составило 49 дня.

**Выводы:**

1. Раннепослеоперационные осложнения имелись у 61,1% детей.
2. Уровень летальности при атрезии пищевода составил - 16, 7%.

*Литература*

1. Немилова Т. К., Баиров В. Г., Каган А. В. // Дет. хир. – 2003.
2. Разумовский А. Ю., Гераськин А. В., Мокрушина О. Г. // Дет. хир. – 2010.

## **АНАЛИЗ И ПРИМЕНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ОКОННЫХ ФУНКЦИЙ К ИССЛЕДОВАНИЮ СПЕКТРА КАРДИОИНТЕРВАЛОГРАММ**

*Сакович Т.Н.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

**Актуальность.** Спектральный анализ временных рядов – это один из методов обработки результатов экспериментов. В настоящее время этот метод исследования получил широкое применение в различных областях науки: в физике, биологии, экономике, медицине.

**Цель.** В практическом анализе, в силу ограниченности временных рядов, исследователь имеет дело не со строгими характеристиками, а с их оценками. Оценку спектра мощности принято называть периодограммой. Теория и практика спектрального анализа наиболее полно изучена для случая равномерных и стационарных временных рядов. В качестве оценки спектра мощности обычно рассматривают периодограмму Шустера:

$$D(\nu) = \frac{1}{N^2} \left| \sum_{k=0}^{N-1} x_k \ell^{-i2\pi\nu t_k} \right|^2$$
, где случайный процесс  $x_k = x(t_k)$  задан на равномерной сетке  $t_k = \Delta t k, k = 0, 1, \dots, N-1$ ,  $\Delta t$  - шаг выборки [1].

**Материалы и методы исследования.** Оценка спектра мощности, при наличии в исследуемом временном ряду шумовой составляющей, не удовлетворяет критерию эффективности. Это объясняется сильной изрезанностью периодограммы, которая не уменьшается с увеличением интервала исследования. Один из методов получения более состоятельной периодограммы является метод ее осреднения, основанный на применении некоторой весовой функции, которая получила название окна просмотра.

**Результаты и выводы:** Для проведения спектрального анализа кардиологических временных рядов были выбраны три оконные функции с разными показателями эффективности. Выделены основные частотные характеристики при выборе оконной функции: коэффициент ослабления  $\beta$ , ширина главного лепестка  $\Delta F_0$ , максимальный уровень боковых лепестков  $\gamma_{\max}$ , коэффициент эффективности  $K \leq 3$ .

### *Литература.*

1. Витязев В. В. Спектрально-корреляционный анализ равномерных временных рядов: Учеб. Пособие. – СПб.: Изд-во С.-Петербур. Ун-та, 2001. – 48с.

## **ЗНАЧЕНИЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ В РАЗВИТИИ РАКА ЯИЧНИКОВ**

*Саланович А.С.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Научный руководитель – к.м.н., доцент Савоневич Е.Л.*

**Актуальность.** На сегодняшний день в литературе описано около 200 наследственных онкологических синдромов. До 40% злокачественных опухолей различных локализаций имеют наследственную этиологию. Из органов репродуктивной системы к числу таких заболеваний относится рак яичников (РЯ) и/или рак молочной железы (РМЖ). Косвенными клиническими признаками наследственных форм рака являются: наличие в семье 2 и более родственников I-II степени родства, страдающих злокачественными опухолями; ранний возраст заболевания; двустороннее поражение парных органов; первичная множественность новообразований (ПМН) у проба́нда или его родственников, специфические опухолевые синдромы.

**Цель:** изучить клинико-морфологические особенности РЯ у пациентов из семей с онкологически отягощенным семейным анамнезом.

**Материалы и методы исследования.** Для уточнения семейного онкологического анамнеза проведено анкетирование 62 женщин с РЯ, проходивших лечение в УЗ «ГОКБ». Дополнительные клинические и морфологические данные больных РЯ были получены из амбулаторной карты.

**Результаты.** Средний возраст женщин исследуемой группы составил 50±5 лет. В возрасте 46-55 лет раком яичников заболели 21 женщина (34%), в 36-45 лет - 18 (29%). Самой молодой пациентке было 25 лет. У 16 человек опухоли были ПМН (26%), чаще других РЯ ассоциировался с РМЖ (56%). В ходе проведенного исследования установлено, что в семейном анамнезе у 30 пациенток родственники болели РЯ или РМЖ (48%), из них I степени родства – в 22 случаях, в том числе у каждой второй женщины с ПМН. Анализ семейной отягощенности опухолями других локализаций больных показал, что чаще других в семьях пациенток родственники страдали раком желудка (19%) и раком тела матки (18%). Так называемые «раковые» семьи - 2 и более случаев рака желудка, печени, пищевода и прямой кишки в семье были выявлены в 6 случаях (10%).

**Выводы.** Отягощенный наследственный анамнез является объективным критерием формирования групп риска в отношении развития рака яичников и обуславливает необходимость организации медико-