

контрольной группах составила соответственно $10,50 \pm 0,71$ и $12,7 \pm 1,12$ койко-дней.

Выводы. Выявлено в опытной группе сокращение сроков очищения раны, более раннее снижение ЛИИ и нормализации температуры тела, что привело к значительному сокращению средней продолжительности койко-дня. Применение СДУ в комплексном лечении пациентов с гнойными ранами повысит качество жизни и снизит стоимость лечения за счет сокращения продолжительности стационарного лечения.

Литература

1. Влияние перевязочного материала, содержащего наночастицы золота или серебра, на заживление экспериментальной раны / С. М. Смотрин [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2012. – №1. – С.75 – 80.

ВЫЯВЛЕНИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПАТТЕРНОВ ПРИ САРКОИДОЗЕ ЛЕГКИХ

Броницкая А.Ю., Бондаренко К.В.

*Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Дюсьмикеева М.И.*

Актуальность. Проблема выявления и корреляции рентгенологических и морфологических паттернов при саркоидозе является актуальной, т.к. заболеваемость саркоидозом в Беларуси с 1977 г. увеличилась практически в 8 раз, показатель заболеваемости в 2010 г. составил 8,0 на 100 тыс. населения [1].

Цель. Изучение морфологических и рентгенологических проявлений ремоделирования легочного интерстиция при различных вариантах течения саркоидоза.

Материалы и методы исследования. Ретроспективный анализ стационарных карт 50 пациентов, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2016 г. Всем пациентам были выполнены рентгенологические исследования (компьютерная томография – КТ) органов грудной клетки и видеоассистированная торакоскопия с биопсией легких и последующим морфологическим исследованием.

Результаты. В зависимости от стадии саркоидоза все пациенты были разделены на 3 группы: 1 группа – пациенты с медиастиальной стадией (14%), 2 группа – с легочно-медиастиальной стадией (80%), 3 группа – с легочной стадией (6%). Характерной особенностью саркоидных гранулем в лимфоузлах у пациентов 1 группы явилось наличие эозинофильного некроза в центре. При КТ исследовании – симметричное увеличение лимфоузлов всех групп средостения и корней легких. У пациентов 2 группы выявлено ремоделирование легочной

ткани за счет сочетания активного гранулематозного воспаления, альвеолита и бронхиолита, умеренного интерстициального фиброза. Характерные КТ особенности — увеличение всех групп лимфоузлов, двусторонняя очагово-интерстициальная диссеминация и уплотнение легочной паренхимы по типу «матового стекла». У пациентов 3 группы при микроскопическом исследовании в 100% случаев выявлен интерстициальный фиброз, в 33% – гиалиноз. На КТ – фиброзные изменения в интерстиции, нарушение архитектоники легочной ткани с формированием кистозно-буллезной трансформации в виде «сотого легкого» и развитием буллезной эмфиземы.

Выводы. 1. Морфологическими маркерами ремоделирования легочной ткани являются формирование гранул, лимфоцитарного альвеолита и бронхиолита, ведущие к развитию склеротических изменений.

2. Рентгенологическими признаками ремоделирования легочной ткани при саркоидозе являются симптом мелкоочаговой диссеминации, симптомы «матового стекла», «сотого легкого», диффузные фиброзные изменения.

Литература

1. Саркоидоз органов дыхания: метод. рекомендации / П. С. Кривонос [и др.]. Минск: БГМУ, 2004. 21с.

ФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ У ДЕТЕЙ С ОРИ: СЕЗОННОСТЬ

Бруцкая Ю.Э., Амброшук М.С., Марковская В.В., Чернова Е.С.,

Островская О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Васильев А.В.

Актуальность. Согласно литературным данным, фебрильные судорожные приступы являются достаточно частым патологическим состоянием у детей от 3 месяцев до 5 лет. Данное состояние относится к числу неотложных состояний [1]. В литературных источниках есть указание на связь фебрильных судорог с вирусами герпеса 6 и 7 типов [2]. Ввиду этого интересен аспект сезонности, присущей эпидемически распространяющимся инфекциям.

Целью исследования стало изучение сезонности развития фебрильных судорог у пациентов с ОРИ.

Материал и методы исследования. Объектом исследования стали случаи фебрильных судорог на фоне ОРИ. Методом сплошной выборки отобрано 158 историй болезни детей с фебрильными судорогами на фоне ОРИ. Методом исследования стал статистический ретроспективный анализ.

Результаты. Все случаи развития фебрильных судорог у детей на фоне ОРИ распределены в зависимости от месяца поступления в стационар. В