

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

результате отмечено неравномерное поступление пациентов с фебрильными судорогами на фоне ОРИ в течение года. Так, в январе и феврале число таких пациентов составляло $7,9 \pm 2,2\%$, в марте их количество возросло до $9,7 \pm 2,4\%$, а в апреле отмечалось снижение до $7,9 \pm 2,2\%$. В мае вновь было отмечено возрастание частоты поступления пациентов с фебрильными судорогами на фоне ОРИ – $8,8 \pm 2,3\%$ с последующим снижением в июне до $7,9 \pm 2,2\%$. В июле и августе наблюдался рост частоты до $9,7 \pm 2,4\%$ и $12,2 \pm 2,6\%$ соответственно, а затем фиксировалось снижение частоты поступления этой группы пациентов в сентябре и октябре – $6,1 \pm 1,9\%$ и $5,3 \pm 1,8\%$ соответственно. После подъема частоты поступлений в ноябре до $9,7 \pm 2,4\%$, отмечалось снижение частоты поступления этих пациентов в декабре до $7,0 \pm 2,0\%$ от общего числа случаев.

Выводы. Случаи фебрильных судорог на фоне ОРИ распределялись в течение года неравномерно. Явная тенденция к нарастанию частоты данного состояния отмечалась в июле и в августе, что не совсем соответствует сезону нарастания частоты ОРИ. Явная тенденция к снижению частоты данного состояния в сентябре и октябре и относительная стабильность в декабре-феврале также не соответствует сезонным колебаниям ОРИ.

Литература

1 Долинина, А.Ф. Фебрильные судороги у детей / А.Ф. Долинина, Л.Л. Громова, К.Ю. Мухин // Журнал неврологии и психиатрии. – 2015. – №3. – С. 86–88.

2 Никольский, М.А. Роль вирусов герпеса 6 и 7 типов в возникновении фебрильных судорог у детей / М.А. Никольский, М.В. Радыш // Вопросы диагностики и педиатрии. – 2012. – Т.4, №4. – С. 46–48.

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ

Бурак Е.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент, Гурина Л.Н.*

Актуальность. Нарушения ритма сердца в периоде новорожденности, по данным публикаций разных авторов, встречаются у 1% – 3% детей. У данной категории пациентов клинические симптомы нарушения ритма сердца отсутствуют или имеют минимальные проявления. Изучение клинических форм нарушений сердечного ритма у новорожденных позволит расширить кругозор врачей о нарушениях работы сердца в неонатальном периоде [1].

Цель исследования. Дать клиническую характеристику нарушений сердечного ритма у детей раннего возраста.