

случаев, кондиломатоз вульвы в 30 % случаев. Помимо наличия кондилом, у 40 (38%) беременных выявлена эрозия шейки матки, у 27 (26%) – вульвовагинит. Среди инфекций, передающихся половым путем, установлен урогенитальный уреаплазмоз в 15% случаев, микоплазмоз – в 10% случаев, кандидозный кольпит – в 25% случаев. Из неблагоприятных исходов в 39% случаев наблюдались преждевременные роды, в 20% случаев – плацентарные нарушения, в 9% случаев – самопроизвольные выкидыши, в 2% случаев – неразвивающиеся беременности, а также прогрессирование кондилом как по размерам, так и по количеству.

Выводы. Итак, беременность у пациенток с ВПЧ осложнялась преждевременными родами, плацентарными нарушениями, самопроизвольным выкидышем, неразвивающейся беременностью. Заражению больше подвержены лица, начинающие раннюю половую жизнь, а также часто меняющие половых партнеров, имеющие гинекологическую патологию и отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.

Литература

1. Роговская, С. И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки / С. И. Роговская. – Москва : Издательская группа «ГЭОТАР-Медицина», 2008. – 188 с.

ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В НЕОТЛОЖНОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

Врублевская К.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Шейбак В.М.*

Актуальность. При исключении хирургической патологии у пациентов отделения экстренной хирургии стоит задача верифицировать абдоминальный синдром и проводить правильное лечение. Знание педиатрических аспектов очень важно для детского хирурга.

Цель. Изучить особенности педиатрической патологии у пациентов, находившихся на лечении в отделении экстренной хирургии ГОДКБ в 2017 году.

Материалы и методы исследования. Нами проанализированы статистические карты пациентов с абдоминальным синдромом, поступивших в отделение экстренной хирургии ГОДКБ в 2017 году.

Результаты. В 2017 году с абдоминальным синдромом поступило 1113 пациентов. Из них педиатрические аспекты встречаются у 795 пациента, среди которых мальчиков 360 (45,3%), девочек- 435 (54,7%). Встречаемость данного синдрома по сезонам: зима – 215 (27,1%), весна – 182 (22,9%), лето - 158 (20%),

осень – 240 (30%). По возрасту пациенты распределились следующим образом: новорожденные – 1 (0,1%), грудной возраст – 19 (2,4%), раннее детство – 104 (13,1%), дошкольный возраст – 127 (16 %), младший школьный - 288 (36,2 %), старший школьный – 256 (32,2%). Клинические диагнозы с педиатрическими аспектами, которые выставлялись наиболее часто среди всех поступивших с абдоминальным синдромом: неспецифический брыжеечный лимфаденит - 62 (7,8%), о. брыжеечный лимфаденит - 97 (12,2%), о. мезаденит 16 (2%), ОРВИ с абдоминальным синдромом – 82 (10,3%), о. гастрит -109 (13,7%) , джвп – 1 (0,1%), хр. гастрит - 29 (3,7%), СРК – 183 (23%), кишечная колика – 58 (7,3%), панкреатит – 5 (0,6%), ЖКБ – 11 (1,4%), хр.гастродуоденит – 44 (5,5%), болезнь Крона – 1 (0,1%), функциональное расстройство кишечника – 8 (1%), инфильтрат брюшной полости – 4 (0,5%), копростаз – 26 (3,3%), инвагинация кишечника -5 (0,5%), спаечная болезнь – 7 (0,9%), синдром короткой кишки – 3 (0,4%), кишечная непроходимость - 3 (0,4%), гастродуоденит – 8 (1%), полип кардии – 1 (0,1%); инфекции мочевыводящих путей – 30 (3,8%), почечная колика – 2 (0,3%).

Выводы. Знание педиатрических аспектов в детской хирургии является неотъемлемой частью в диагностике заболеваний и постановке клинического диагноза. По результатам обследования выявлено, что данная патология наиболее часто встречается у пациентов женского пола, у детей в младшем школьном возрасте, чаще проявляется в осенне-зимний период.

Литература

1. Завада, Н.В. Неотложная хирургия брюшной полости / Н.В.Завада. – Минск, БелМАПО, 2006. – 117 с.

АБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ

Врублевская К.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Шейбак В.М.*

Актуальность. Абдоминальный синдром занимает одно из первых мест среди всех болезней в детской хирургии не только в Республике Беларусь, но и во всем мире. По данным Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова , только на долю детей раннего возраста с неотложной абдоминальной патологией приходится до 30-40% (1).

Цель. Изучить структуру абдоминального синдрома у пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении ГОДКБ в 2017 году.

Материалы и методы исследования. Нами проанализированы статистические карты пациентов с абдоминальным синдромом, поступивших в отделение экстренной хирургии ГОДКБ в 2017 году.