

вышла в Венеции в 1512 году, благодаря просветительской деятельности Акопа Мегапарта. Первый в мире учебник арифметических задач был составлен армянским ученым, математиком VI века Давидом Непобедимым. Экземпляр этого задачника хранится в Ереванском хранилище древних рукописей «матенадаране».

Вывод. Именно благодаря первопечатнику армянский язык стал первым из языков Азии и СНГ, ставшим языком книгопечатания. Лингвисты называют армянский алфавит одним из трёх самых совершенных в мире, включая грузинский и корейский. На протяжении более 1600 лет армянский алфавит существует почти без изменений. Письменность была основным средством формирования армянского языка, явившегося важным фактором объединения армянской нации.

Литература

1. Армянское письмо [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/>. – Дата доступа: 22.03.2018.
2. Армянские письменности [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://maxbooks.ru/alphabet1/diringer46.htm>. – Дата доступа: 22.03.2018.

ДЕРМОИДНАЯ КИСТА НАРУЖНОГО НОСА

Заневская А.А., Ракова С.Н., Логис О.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Алешик И.Ч.*

Актуальность. Из врожденных аномалий наружного носа относительно часто встречаются свищи спинки носа и дермоидные кисты. Образование свища спинки носа является результатом формирования дермоидной кисты. Несмотря на то что это доброкачественные образования, тактика у детей должна сводиться к ранней диагностике и своевременному оперативному лечению в связи с риском малигнизации. Малигнизация наблюдается в 5-8 % случаев, при этом может развиваться плоскоклеточный рак. Основным методом лечения данных заболеваний является хирургическое лечение. Однако в зависимости от локализации свищевого отверстия дермоидной кисты в стадии абсцедирования она ошибочно принимается врачами за фурункул носа и производится вскрытие и дренирование данного образования, достигая временного выздоровления с последующим рецидивированием процесса. Поэтому диагностике дермоидных кист должно уделяться должное внимание.

Цель – определение необходимых диагностических методов для постановки диагноза дермоидной кисты и тактики хирургического лечения на примере клинических случаев.

Материалы и методы исследования. Произведено изучение литературных материалов по данной теме и подвергнуты анализу истории болезней пациентов с дермоидными кистами.

Результаты. За 2014-2017гг. в Лор-отделение поступило 5 детей с данной патологией. Всем пациентам было выполнено МСКТ носа для определения распространения процесса, определения объемов хирургического лечения, исключения мозговых грыж. У одного ребенка в анамнезе имеется обращение к врачу-онкологу. У одного пациента было вскрытие фурункула носа в амбулаторных условиях с последующим рецидивированием. Все пациенты прооперированы.

Выводы. Всем пациентам с новообразованиями полости носа для уточнения диагноза и определения объема хирургического лечения следует выполнить УЗИ образования носа, рентгенографическое исследование носа с контрастированием образования, МСКТ носа. Однако выбор следует сделать в пользу МСКТ данной области, которое позволит определить распространение процесса по отношению к полости черепа, и определить объем оперативного лечения.

Литература:

1. Current Diagnosis & Nreatment in Otolaryngology-Head & Nech Surgery (Large current Series)/ Anil Lalwani // Copyrighted Material / March 29, 2004; - 528p.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МУКОВИСЦИДОЗА У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Зарыхта В.В., Хотян К.И.

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

Муковисцидоз – наиболее частая наследственная полиорганная патология, характеризующаяся выраженной генетической гетерогенностью и клиническим полиморфизмом.

Цель исследования. Изучить особенности клинической картины муковисцидоза у детей, проживающих в Гродненской области.

Под наблюдением находилось 13 детей в возрасте от 3 до 17 лет. Девочек – 5, мальчиков – 8. В возрасте 3–6 лет – 5 детей, 7–11 лет – 5 детей, 12–14 лет – 1 ребенок, 15–17 лет – 2 детей. Диагноз поставлен пренатально при амниоцентезе – 1 ребенок, в возрасте до 1 года – у 7 детей, в 1–3 года – у 4 детей, в 14 лет – 1 ребенок. Всем детям проводили потовый тест и ДНК-диагностику. Были выявлены мутации: $\Delta F508$ в гене CFTR – у 6 детей, $\Delta F508/\Delta F509$ – у 1 ребенка, $\Delta F508$ в гене CFTR и del2,3 – у 6 детей. Все пациенты