

группе – 44,0 (14,0; 118,8); в 3-й группе – 16,7 (4,9; 74,3); в 4-й группе – 21,3 (5,7; 41,2). При сравнении групп между собой с помощью медианного теста установлено, что показатели СРБ детей в группах статистически значимо не отличаются между собой ($p > 0,05$).

Выводы. Уровень СРБ в плазме крови не может служить диагностическим маркером тяжелой бактериальной инфекции. Его уровень статистически значимо не отличается у детей с различными инфекционными, в том числе и вирусными, а также с неинфекционными заболеваниями.

Литература

1. Serum concentrations of interleukin-6, procalcitonin and C-Reactive Protein: discrimination of septic complications and systemic inflammatory response syndrome after pediatric surgery / F. Neunhoffer [et al] // Eur J Pediatr. Surg. – 2016. – № 26 (2). – P.180–185.

ВОДОРОДНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ КАК ИНДИКАТОР УСТОЙЧИВОСТИ БАРЬЕРА К РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ

Кацер А.Г., Дубровская О.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент Ракова С.Н.*

Актуальность. Организм человека постоянно стремится к поддержанию строго определенного кислотно-щелочного равновесия. Сохранение водородного показателя слизистой оболочки носа является показателем устойчивости к инфекциям верхних дыхательных путей.

Цель. Изменение водородного показателя как фактора риска развития инфекций верхних дыхательных путей.

Материалы и методы. Исследование проведено индикаторной бумагой, которую располагали в полость носа ребенка так, чтобы она соприкасалась со слизистой нижней носовой раковины на глубине 1,5 см, экспозиция 2 минуты. Полученные результаты на индикаторной полоске сравниваем со шкалой. Проводилось обследование 36 детей: на базе 1 детской поликлиники, наблюдательного и физиологического отделения УЗ ГКБСМП.

Результаты: За вариант нормы были взяты новорожденные первой недели с pH -6,5 как контрольная группа. Взяты дети до года (14 чел), обследованные в ходе профосмотров и квалифицированные как здоровые. Определен водородный показатель: у 11 детей-9, у 3-8,5, что свидетельствует о резком ощелачивании. Данный факт объясняется контактом детей с окружающей средой и семьей, которые могут являться бактерионосителями.

Выводы. Условно здоровые дети при рН 8,5-9 имеют предрасполагающие факторы к развитию заболеваний верхних дыхательных путей. Рекомендовано провести обследование родителей ребенка на предмет выявления патологии, санации очага для снижения риска заболеваемости детей.

Литература

1. Ундриц, В.Ф. Болезни уха, горла и носа / В.Ф. Ундриц [и др.]. – 2-е изд., перераб., доп. – М. : Медицина, 1969.
2. Национальное руководство ЛОР-педиатров. Заболевания уха, горла, носа / Национальное руководство ЛОР-педиатров / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

ДИАГНОСТИКА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

Качук Д.Н., Конюшок К.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ст. преподаватель Губарь Л.М.*

Актуальность. Колоректальный рак (КРР) – рак ободочной и прямой кишки вместе – занимает 3-е место в мире по частоте среди всех злокачественных опухолей [1]. Ежегодно в мире регистрируют более 1млн. 200 тыс. пациентов с КРР и 700 тыс. смертей от него, что обуславливает актуальность темы.

Цель. Проанализировать данные о КРР среди населения Гродненской области с 2012 по 2016 год, наблюдавшихся в онкодиспансере УЗ «ГОКБ».

Методы: Изучение архивных данных УЗ «ГОКБ», статобработка на персональном компьютере с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты. В 2012-2016 гг. с КРР наблюдались 2569 пациента, на основании ирригоскопии и гистологического подтверждения при колоноскопии (аденокарцинома). Среди них 50,51% - 1348 мужчин (910 - 35,42% из города, 438 - 17,1% села); 45,75% - 1221 женщин (820 - 31,92% из города, 397 - 15,45% из села).

В 2012 г. наблюдались 493 пациента (18,47%), среди них мужчин (177- 35,9% из города, 82-16,63% из села); женщин (148 - 30,02% из города, 86- 17,44% из села). 2013 г. - 528 чел. (19,78%), среди них мужчин (182 - 34,47% из города, 80 - 15,15% из села); женщин (167 - 31,63% из города, 99 - 18,75% из села). 2014 г. - 472 чел. (17,68%), среди них мужчин (156 - 33,05% из города, 87 - 18,43% из села); женщин (156 - 33,05% из города, 73-15,47% из села). 2015 г. – 566 чел. (21,21%), среди них мужчин (206 - 36,4% из города, 96 - 16,96% из села); женщин (187 - 33,04% из города, 77 - 13,6% из села). 2016 г. - 510 чел. (19,11%), среди них мужчин (189 - 37,06% из города, 97 - 19,02% из села); женщин (162 - 31,76% из города, 62 - 12,16% из села). Возраст: 0-20(0%), 21-