

физико-химических, бактериологических свойств воды, а также взяты пробы воды на содержание нитратов.

Результаты. По результатам анкетирования (опроса) местного населения о качестве воды и использовании её для сельскохозяйственных и бытовых нужд, мы выявили, что из 398 семей коммунальным водопроводом пользуются 140 семей (38 %), а у 258 жителей имеются индивидуальные колодцы (68 %).

Были обследованы водоохранные зоны водоёмов (водохранилище Новодворское озеро, река Медянка), выявлены места антропогенного влияния. Проведение бактериологического анализа показало, что общее микробное число, а также общее число колиформных и термотолерантных бактерий соответствует санитарно-гигиенической норме.

Вывод. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что по органолептическим, физико-химическим и бактериологическим свойствам вода соответствует стандартам. Нужно отметить, что в летнее время наблюдается ухудшение водообеспечения населения водой и неэкономное расходование воды населением.

Литература

1. А. С. Боголюбов, Д. Н. Засько, «Сравнительная комплексная характеристика малых рек и ручьёв», «Экосистема», 1999г
2. Л. С. Чумаков, «Охрана природы». Пособие для учителя, Мн.«Экоперспектива», 2006г.

СОЧЕТАННАЯ ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН С ОПУХОЛЯМИ ЯИЧНИКОВ

Савлук В.В.

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

Актуальность. Рост сочетанной гинекологической патологии обуславливает необходимость оптимизации тактики ведения пациенток с несколькими гинекологическими заболеваниями, особенно, если каждое из них предполагает хирургическое вмешательство.

Целью исследования явился анализ состояния матки у больных с доброкачественными заболеваниями яичников.

Материалы и методы исследования. Мы провели ретроспективный анализ результатов обследования 89 женщин с доброкачественными новообразованиями яичников, которые находились на стационарном лечении в отделении гинекологии УЗ «ГКБ №4 г.Гродно» в 2015-2017гг. В зависимости от морфологической структуры яичниковых образований после оперативного лечения были выделены 2 группы: первую составили 53 пациентки с

истинными доброкачественными опухолями яичников, вторую - 36 женщин с опухолевидными функциональными кистами яичников. Всем пациенткам выполнено клинико-лабораторное обследование, ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза, диагностическое выскабливание полости матки. При наличии ультразвуковых признаков внутриматочной патологии пациенткам проводилась гистероскопия.

Результаты. Полученные результаты показали, что у 51 (57%) женщины с доброкачественными опухолями и опухолевидными образованиями яичников имелась патология миометрия, эндометрия или эндоцервикса в виде полипов, гиперплазии эндометрия, миоматозных узлов и др. Доброкачественные опухоли яичников сочетались с патологией матки у 28 (53%) пациенток, а опухолевидные образования яичников – у 23 (63%). Наиболее часто доброкачественные опухоли яичников и патология матки встречались в возрасте от 42 до 54 лет, опухолевидные образования яичников и внутриматочная патология – в возрасте от 39 до 50 лет. Гистероскопическая картина соответствовала фазе цикла у 16 (31%) пациенток из первой группы и у 9 (26%) женщин второй группы.

Выводы. Сочетание доброкачественных новообразований яичников с патологией матки обнаружено более чем у 50% женщин, особенно в возрасте старше 40 лет, что указывает на возможные общие нарушения в репродуктивной системе и обосновывает необходимость целостного подхода к доброкачественным опухолям внутренних половых органов. Выбор тактики лечения должен осуществляться с учетом выявленных изменений в матке, величины и характера образований в яичниках, клинических проявлений, возраста пациенток, результатов дополнительных исследований.

ВЛИЯНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ САМОК НА ГИСТОФИЗИОЛОГИЮ ЭКЗОКРИННОГО АППАРАТА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ ПОТОМСТВА КРЫС

Саврас Е.И., Максимович Е.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Можейко Л.А.*

Актуальность. Патология гепатобилиарной системы, сопровождающаяся холестазом, приводит к накоплению в крови токсичных продуктов – желчных кислот, микробных полисахаридов и других веществ, оказывающих неблагоприятное влияние на развитие плода.