

ISSN 2224-6975

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

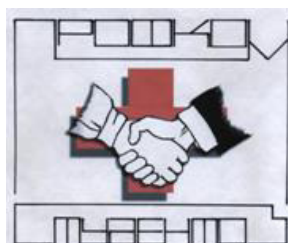


# ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Сборник научных статей  
XII Республиканской научно-практической конференции  
с международным участием студентов и молодых ученых  
(г. Гомель, 8 октября 2020 года)

В восьми томах

Том 1



Гомель  
ГомГМУ  
2020

**УДК 61.002.5**

Сборник содержит результаты анализа проблем и перспектив развития медицины в мире по следующим разделам: кардиология, кардиохирургия, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, оториноларингология, офтальмология, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

В 1-й том сборника вошли материалы секций: «Акушерство и гинекология», «Военная и экстремальная медицина», «Патологическая физиология», «Хирургия. Детская хирургия».

**Редакционная коллегия:** *А. Н. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, ректор; *Е. В. Воронаев* — кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; *Т. М. Шаршакова* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКИП; *И. А. Никитина* — кандидат биологических наук, заведующий кафедрой общей, биоорганической и биологической химии; *В. В. Потенко* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой биологии с курсами нормальной и патологической физиологии; *Е. И. Михайлова* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии; *А. А. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии; *Ю. М. Чернякова* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом анестезиологии; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2; *Т. Н. Захаренкова* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ФПКИП; *В. Н. Жданович* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии; *И. Л. Кравцова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии; *И. А. Боровская* — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой иностранных языков; *А. Л. Калинин* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней; *Е. Г. Малаева* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 1 с курсом эндокринологии; *Н. Н. Усова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии; *Э. Н. Платошкин* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом ФПКИП; *Д. А. Чернов* — начальник военной кафедры; *В. Н. Бортновский* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; *С. Н. Бордак* — кандидат философских наук, доцент, заведующий кафедрой социально-гуманитарных дисциплин; *Е. Л. Красавцев* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней; *И. В. Буйневич* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии с курсом ФПКИП; *Д. В. Тапальский* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии; *И. В. Михайлов* — заведующий кафедрой онкологии; *И. Д. Шляга* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии с курсом офтальмологии; *Л. В. Дравица* — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры оториноларингологии с курсом офтальмологии; *Л. А. Мартемьянова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии; *Т. С. Угольник* — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры биологии с курсами нормальной и патологической физиологии; *А. И. Зарянкина* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой педиатрии; *И. М. Петрачкова* — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой русского языка как иностранного; *Г. В. Новик* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой физвоспитания и спорта.

**Рецензенты:** проректор по учебной работе, кандидат биологических наук, доцент *С. А. Анашкина*; проректор по лечебной работе, кандидат медицинских наук, доцент *Д. Ю. Рузанов*.

**Проблемы и перспективы развития современной медицины:** сборник научных статей XII Республиканской научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых (г. Гомель, 8 октября 2020 года): в 8 т. / А. Н. Лызиков [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 3,9 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2020. — Т. 1. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2020

**СЕКЦИЯ 4  
«ХИРУРГИЯ. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

УДК 617-089.844

**КЛИНИКА, СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ,  
ЛЕЧЕНИЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА У ДЕТЕЙ**

*Адаменко Н. Л.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. М. Шейбак**

**Учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Республика Беларусь**

***Введение***

Увеличение количества пациентов в детском хирургическом стационаре обусловило актуальность данной проблемы. У пациентов с эпителиальным копчиковым ходом (ЭКХ) отмечается высокий процент послеоперационных осложнений. В данной работе изложены вопросы распространенности и результаты диагностики и лечения эпителиального копчикового хода у детей Гродненской области.

***Цель***

Провести анализ заболеваемости и результатов лечения ЭКХ у детей Гродненской области по данным УЗ «ГОДКБ».

***Материал и методы исследования***

Произведен анализ 46 историй болезни пациентов с ЭКХ в возрасте от 9 месяцев до 17 лет. Изучен анамнез, жалобы, объективные данные, распределение пациентов по полу, возрасту, сезонность заболеваемости, методы диагностики, результаты лечения детей с данной патологией.

***Результаты исследования и их обсуждение***

По возрасту пациенты распределились следующим образом: 1 месяц — 1 год — 1 (2,2 %) ребенок, старше 12 лет — 45 (97,8 %) детей. Мальчиков было 24, девочек — 22. Из них 6 (13 %) детей — сельские жители, 40 (87 %) детей — городские. 9 (19,6 %) детей — лечились повторно, 37 (80,4 %) детей — госпитализированы впервые. По длительности заболевания наблюдается следующее распределение: до 1 месяца — 28 (60,9 %) случаев, 1–6 месяцев — 11 (23,9 %), 6–12 месяцев — 5 (10,9 %), более 12 месяцев — 2 (4,3 %). Средняя продолжительность нахождения пациентов в стационаре составила 16,2 койкодня. Среди жалоб ведущей была жалоба на боль в области крестца и копчика — 25 (54,3 %) эпизодов, на наличие свищевых ходов в крестцово-копчиковой области — 18 (39,1 %) эпизодов, на припухлость и отек в крестцово-копчиковой области — 14 (30,4 %) эпизодов, на отделяемое в области копчика (гнойное, гнойно-геморрагическое, геморрагическое) — 11 (23,9 %) эпизодов, на повышение температуры тела — 7 (15,2 %) эпизодов, на гиперемию в области крестца — 7 (15,2 %) эпизодов. По результатам объективного осмотра у 46 (100 %) пациентов отмечено наличие свищевого хода, инфильтрация мягких тканей — 38 (82,6 %), опухолевидное образование — 19 (41,3 %), болезненность в крестцово-копчиковой области — 19 (41,3 %), отделяемое (гнойное, гнойно-геморрагическое, геморрагическое) из свищевого хода — 12 (26,1 %), гиперемия кожи — 11 (23,9 %), наличие послеоперационного рубца — 9 (19,6 %),

### **Выводы**

Таким образом, было выявлено статистически значимое снижение сывороточного уровня ММР-9, которое нашло свое отражение в уменьшении силы процессов резорбции экстрацеллюлярного матрикса при трансформации хронического гепатита в цирроз печени. Установлено, что при вирусной этиологии цирроза печени активность ТИМР-1, угнетающего фибролитическое действие ММР-9, статистически имеет более высокое значение, что, вероятно, объясняет высокие темпы прогрессирования фиброза печени на фоне гепатита С и В.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Friedman, S. L.* Liver fibrosis — from bench to bedside / S. L. Friedman // *J. Hepatol.* — 2003. — Vol. 38, № 1. — P. 38–53.
2. Molecular pathogenesis of hepatic fibrosis and current therapeutic approaches / E. Mormone, J. George, N. Natalia Nieto // *Chem. Biol. Interact.* — 2011. — Vol. 193, no. 3. — P. 225–231.
3. Nagase, H. Matrix Metalloproteinases / H. Nagase, J. Woessner // *J. Biol. Chem.* — 1999. — Vol. 274, № 31. — P. 21491–21494.

**UDC 616.366-006.5-039.38-006.6-073.432.19-089-036.8**

## **GALLBLADDER POLYPS AS A SURGICAL PROBLEM**

*Kharchenko E. A., Vlasenko O. V.*

**Thesis mentor: corresponding member of National Academy of Medical Sciences of Ukraine, Doctor of Medicine, professor V. I. Lupaltsov**

**Educational institution  
«Kharkiv National Medical University»  
Kharkiv, Ukraine**

### **Introduction**

Currently, gallbladder polyps (GBP) are a common disease. Its peculiarity is that it has no outlined clinical manifestations, complaints are nonspecific, and often completely absent. However, it is known that GBP can be cancerated. That is why the choice of the duration of surgery for this pathology is an urgent problem of modern hepatology.

### **Purpose**

To study the results of surgical treatment of patients with gallbladder polyps.

### **Material and methods**

32 patients with gallbladder polyps were under the supervision, they were operated on in the surgical department of the city clinical hospital No. 31 in Kharkiv from 2017 to 2019. There were 21 (65.6 %) women, 11 (34.4 %) men, their age ranged from 18 to 70 years old, but most of the admitted patients were aged from 33 to 45 years old. For the diagnosis, apart from general clinical methods, we used ultrasound (U/S), where the special attention was paid to the localization and size of the polyps. In the postoperative period, all polyps were subjected to histological examination.

### **Results**

It has been discovered that the most frequent localization of GBP was the body of the gallbladder (65.4 %), the bottom area (18.5 %) and the neck of the bladder (16.1 %). Most often there were polyps of size from 5 to 10 mm (52.7 %), up to 5 mm (39.8 %) and more than 10 mm (7.5 %). Single polyps were found in 17 (53.1%) patients, two polyps in 3 (9.4 %) patients, and more than two in 12 (37.5 %) patients. The combination of polyps with gallstone disease occurred in 6 (18.75 %) patients. We conducted a semiotics analysis and at the same time found that there were no specific symptoms characteristic of this disease. Normally, there were complaints and symptoms that are characteristic of chronic cholecystitis. The pain in the right hypochondrium was the leading symptom, more often dull and only in single ob-

servations, with the localization of polyps in the neck of the bladder, the pain was paroxysmal in nature. All patients were operated on. The indications for surgical treatment were: the number of polyps more than two, the size of polyps more than 10 mm, the polyps located in the neck, the combination of polyps with concrements, over 60 years old of age, the presence of clinical manifestations of the disease, that worsen the quality of life of the patients. In 5 patients (15.6%), cholecystectomy was performed with a laparotomic mini-approach in the right hypochondrium, and in 27 patients laparoscopically (84.4 %). No intra- or postoperative complications were noted. A histological examination most often revealed a hyperplastic polyp — in 14 (43.75 %), adenomatous polyps occurred in 6 (18.75%) patients, cholesteric polyps in 8 (25 %) patients, malignancy of the top of the polyp was found in 4 (12.5 %) cases, which did not go to the base, and in this case we believed that the operation was radical.

***Conclusion***

The most frequently hyperplastic polyps of size from 5 to 10 mm are found. When removing the gallbladder in due time it is possible to prevent the malignancy of the gallbladder polyps. And if it is found — it should be a radical operation.

СОДЕРЖАНИЕ

**СЕКЦИЯ 1. «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

|  |    |
|--|----|
| <i>Авраменко М. Е., Надточеева Е. П.</i><br>Структура и факторы риска развития внутриутробной инфекции у пациенток Гомельской области.....   | 3  |
| <i>Алексеева Т. А., Коваль А. В.</i><br>Встречаемость миомы матки на фоне фиброзно-кистозной мастопатии у женщин репродуктивного возраста.....   | 5  |
| <i>Антипина Е. О., Кухарчик Ю. В.</i><br>Триггеры невынашивания беременности .....   | 6  |
| <i>Архипенко Д. А., Климантович А. Ю.</i><br>Особенности течения беременности у женщин с мекониальным окрашиванием околоплодных вод.....   | 8  |
| <i>Беридзе Р. М., Пендрикова О. В.</i><br>Социально-медицинская значимость проекта «о чем молчат взрослые» по формированию полового воспитания среди подростков.....   | 10 |
| <i>Борисовец М. В., Ридецкая Е. Н.</i><br>Эндометриоз: клиническое течение, структура, лечение.....  | 11 |
| <i>Брундукова О. А., Логвинова Е. В.</i><br>Клинико-anamnestические особенности пациенток с воспалительными образованиями придатков матки.....   | 13 |
| <i>Бычик М. А., Лобан Д. С.</i><br>Особенности течения беременности и родов при преждевременном разрыве плодных оболочек в зависимости от паритета родов .....   | 15 |
| <i>Василевская О. И., Швабо Ю. В.</i><br>Аменорея как ранний диагностический критерий синдрома поликистозных яичников.....   | 17 |
| <i>Василевская О. И., Швабо Ю. В., Здрок В. С.</i><br>Особенности антропометрических показателей новорожденных от матерей с ожирением и чрезмерной гестационной прибавкой массы тела во время беременности ..... | 18 |
| <i>Голубова Д. А., Мельников А. А.</i><br>Прогностические биохимические маркеры гестационных гипертензивных расстройств.....   | 20 |
| <i>Гринів Н. М., Середюк М.-А. В., Фреїк С. П.</i><br>Современные возможности диагностики и лечения хронического эндометрита.....  | 22 |
| <i>Губко А. Ю., Стрекозова Н. С., Фесенко М. И.</i><br>Оценка факторов риска развития синдрома задержки роста плода.....   | 23 |
| <i>Дробышевская М. Р., Батракова В. Ю., Шабатина Д. В.</i><br>Влияние уровня физической активности на формирование тазового предлежания плода.....   | 25 |

**Свирид Е. В., Кулак О. О.**

Оценка выраженности функциональных состояний студентов медицинских и гуманитарного высших учебных заведений во время учебного процесса ..... 137

**Севрукевич В. В.**

Противоишемическая эффективность локального ишемического кондиционирования при ишемии реперфузии миокарда у крыс ..... 139

**Чумакова Д. Д., Жевнов Д. Д.**

Осведомленность женского населения о ранней диагностике рака шейки матки ..... 140

#### **СЕКЦИЯ 4. «ХИРУРГИЯ. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

**Адаменко Н. Л.**

Клиника, современные методы диагностики, лечение эпителиального копчикового хода у детей ..... 142

**Гапоненко А. И.**

Сравнительный анализ результатов эндопротезирования послеоперационных вентральных грыж ..... 143

**Гапоненко А. И., Молодой Е. Г.**

Структура пациентов с грыжами передней брюшной стенки ..... 145

**Гнедова А. В.**

Дифференциальная диагностика врожденного пилоростеноза и пилороспазма ..... 147

**Гнедько К. А., Змушко В. А., Саввина А. А.**

Результаты хирургического лечения пациентов с острым аппендицитом ..... 149

**Гостев Р. О., Правдигов В. А., Батт Т. А.**

Анализ исследования биопсийного материала, полученного после проведения эндоскопической полипэктомии у пациентов учреждения здравоохранения «Гомельская областная специализированная больница» ..... 150

**Гостев Р. О., Правдигов В. А., Батт Т. А.**

Основные хирургические аспекты лечения доброкачественных новообразований толстой кишки ..... 152

**Гостев Р. О., Правдигов В. А., Батт Т. А.**

Частота кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода у пациентов с циррозом печени на современном этапе ..... 154

**Гостев Р. О., Правдигов В. А., Батт Т. А.**

Анализ заболеваемости пациентов проктологического профиля в «Гомельской областной специализированной клинической больнице» ..... 156

**Гришечкин В. Ю., Папко Н. А.**

Сравнительная характеристика различных способов лекарственной терапии гнойно-воспалительных заболеваний кисти ..... 157

**Губко А. Ю., Потрубейко В. Л., Харкевич С. М.**

Этиологическая структура острого панкреатита ..... 159

**Евдокимов В. Г., Сильвистрович В. И., Френкель О. А.**

Бактериологический пейзаж ран пациентов с нейропатической формой синдрома диабетической стопы ..... 160

|  |     |
|--|-----|
| <b>Каныго О. Н., Литвинчук А. С.</b><br>Аппендицит, осложненный перитонитом у детей .....  | 162 |
| <b>Ким К. М., Остапец В. И.</b><br>Сравнение структуры заболеваемости пациентов с летальным исходом, находящихся на перитонеальном диализе .....   | 164 |
| <b>Киселев М. А., Герцева Д. С.</b><br>Оценка заболеваемости и лечения пациентов с острой кишечной непроходимостью.....  | 166 |
| <b>Кончак В. В.</b><br>Сравнение способов закрытия первичной асептической раны: экспериментальное исследование.....  | 168 |
| <b>Левковский В. С.</b><br>Хирургическое лечение ущемленных грыж.....  | 169 |
| <b>Мироненко Е. С.</b><br>Особенности эпидемиологии и лечения прободной язвы желудка и 12-перстной кишки в учреждении «Гомельская областная клиническая больница» за 2017–2018 гг.....                             | 171 |
| <b>Мороз Р. В., Колб М. В.</b><br>Результаты воздействия низкоинтенсивного лазерного излучения красной и синей областей спектра на аутоотрансплантат селезенки .....   | 173 |
| <b>Нагорная А. А., Власенко О. В., Гордиенко В. В.</b><br>Факторы влияющие на реабилитацию колостомированных больных.....  | 175 |
| <b>Озерова Е. Е.</b><br>Изменение морфологических свойств альвеолярной стенки при спонтанном пневмотораксе .....   | 176 |
| <b>Рак А. Д., Гнедько К. А.</b><br>Оперативное лечение желчекаменной болезни при оказании плановой хирургической помощи .....  | 178 |
| <b>Салмин Р. М., Салмина А. В., Рум Т. Т., Коноп В. А., Зарецкая В. П.</b><br>Влияние возрастного, гендерного и локационного факторов на заболеваемость полипами толстой кишки в гродненской области в 2019 г..... | 180 |
| <b>Селятыцкий В. Ю., Пьянкова Т. С.</b><br>Морфологическая оценка местных способов гемостаза при повреждении селезенки в эксперименте .....  | 181 |
| <b>Скрипачева Д. А.</b><br>Сравнительный анализ результатов хирургического лечения паховых грыж.....   | 183 |
| <b>Федорцова Т. П.</b><br>Синдром диабетической стопы: тактика лечения в условиях стационара .....   | 185 |
| <b>Френкель О. А.</b><br>Влияние сахарного диабета на развитие перитонита и смертность у пациентов с имплантацией катетера Тенкхоффа.....  | 187 |
| <b>Цыганок Е. В., Ким К. М.</b><br>Матриксные металлопротеиназы и их тканевые ингибиторы как маркеры цирроза печени .....  | 89  |
| <b>Kharchenko E. A., Vlasenko O. V.</b><br>Gallbladder polyps as a surgical problem .....  | 191 |



Научное издание

**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ  
РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ  
МЕДИЦИНЫ**

**Сборник научных статей  
XII Республиканской научно-практической конференции  
с международным участием студентов и молодых ученых  
(г. Гомель, 8 октября 2020 года)**

**В восьми томах**

**Том 1**

***В авторской редакции***

**Компьютерная верстка *С. Н. Курт***

Подписано в работу 09.10.2020.

Тираж 30 экз. Заказ № 323.

Издатель и полиграфическое исполнение:  
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Свидетельство о государственной регистрации издателя,  
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.

Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.