

кальное расположение. Нисходящее положение в малый таз аппендикулярный отросток имел у 7 (23,34 %) пациентов, у 1 (3,33 %) — наблюдалось ретроперитонеальное расположение аппендикулярного отростка.

Выводы

В результате проведенного исследования установлено, что наиболее частым вариантом расположения червеобразного отростка (53,33 %) у детей г. Гомеля и Гомельского района является правая подвздошная область, наиболее редко встречалось ретроперитонеальное расположение (3,33 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. *Исаков, Ю. Ф.* Острый аппендицит в детском возрасте / Ю. Ф. Исаков, Э. А. Степанов, А. Ф. Дронов. — АМН СССР. — М.: Медицина, 1980. — 192 с.
2. *Глыбочко, П. В.* Основы детской хирургии: учеб. пособие / П. В. Глыбочко, В. Г. Полякова, Д. А. Морозова. — М.: Практическая медицина, 2009. — 199 с.

УДК 616.3-008.1-071.3-053.2

НЕКОТОРЫЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Хамутовская Д. С., Подгорная В. Н.

Научный руководитель: старший преподаватель *Е. К. Шестерина*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Для многих хронических заболеваний детского возраста не существует определенной симптоматики, относящейся к раннему этапу развития болезни, поэтому нарушение физического развития (ФР) является одним из первых признаков неблагополучия и служит показанием для углубленного обследования ребенка. Для изучения ФР детей и подростков разработана унифицированная методика измерений человеческого тела и его частей.[1] Данные, полученные при антропометрических обследованиях однородных групп детей, при суммировании результатов могут послужить основой для популяционного мониторинга на конкретной территории.

Цель

Изучить особенности некоторых соматометрических и дерматоглифических признаков детей с заболеваниями органов пищеварительной системы

Материал и методы исследования

Проведено антропометрическое и дерматоглифическое обследование мальчиков в возрасте от 10 до 16 лет, проживающих в Гомельской области, и имеющих клинически установленный диагноз: хронический гастрит или хронический гастродуоденит. Группу сравнения (ГС) составили мальчики того же возраста, проживающие в тех же экологических условиях, у которых при обследовании данной патологии выявлено не было.

Конституциональные типы в исследуемых группах определялись при помощи антропометрического индекса Пинье.

Анализ дерматоглифических рисунков проводили по методике Т. Д. Гладковой [2] Для оценки признаков пальцевой дерматоглифики использовались индексы Фуругаты, Данкмеера и Полла.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ полученных данных показал, что в исследуемой нозологической группе количество детей с астеническим типом телосложения составило 59,25 % (ГС — 57,58 %),

с нормостеническим типом (нозологическая группа — 40,75 %, ГС — 39,42 %). Детей с гиперстеническим типом конституции в группе пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта выявлено не было, а в ГС их количество составило 3 %.

Распределение качественных индексов Фуругаты, Данкмеера и Полла, отражающих процентное соотношение пальцевых узоров в исследуемых группах, представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Распределение индексов пальцевой дерматоглифики

Индексы	Рука	ГС, %	Нозологическая группа, %
Индекс Фуругаты	Правая	30,1	81,8
	Левая	30	50,8
Индекс Данкмеера	Правая	8,8	6,2
	Левая	18,2	8,3
Индекс Полла	Правая	2,7	5,1
	Левая	5,5	4,2

Выводы

Полученные данные показали, что конституциональные типы детей нозологической группы существенно не отличаются от группы сравнения. В то же время дерматоглифический индекс Фуругаты был гораздо выше в группе мальчиков с заболеваниями пищеварительной системы. Проведение дальнейших исследований возможно позволят выделить и другие антропометрические маркеры данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бунак, В. В. Методика антропометрических исследований / В. В. Бунак — М.: Изд-во МГУ, 1931. — С. 121.
2. Гладкова, Т. Д. Кожные узоры кисти и стопы обезьян и человека / Т. Д. Гладкова. — М., 1966. — С. 151.

УДК 611.013.11(575.4):574.3

ИНДЕКС ТЕРАТОЗОСПЕРМИИ В ПОПУЛЯЦИОННОМ АНАЛИЗЕ РЕПРОДУКТИВНОГО МАТЕРИАЛА МОЛОДЫХ МУЖЧИН ТУРКМЕНСКОЙ НАЦИОНАЛЬНОСТИ

Чумакова Д. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. К. Солодова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Морфология сперматозоидов является важным прогностическим признаком для оценки вероятности оплодотворения в культуре, а также частоты наступления беременности.

Тератозооспермия это состояние, когда образуется большое количество аномальных форм сперматозоидов превышающее международные нормы лабораторной андрологии.

При оценке выраженности патологии сперматозоидов оценивают индекс тератозооспермии (TZI) или множественный индекс аномалий (MAI), что позволяет прогнозировать шансы как на естественное зачатие, так и на успех процедуры ЭКО [1, 2, 3].