

Таблица 1 – Зависимость заболеваний органов полости рта от возрастных групп

Возрастная группа	Кариес	Пульпит	Периодонтит
	% от общего количества человек в возрастной группе		
1–6 лет	58,70	27,17	14,13
7–12 лет	70,81	19,25	9,94
13–18 лет	54,20	32,82	12,98
19–45 лет	17,14	34,29	48,57

Для постановки более точного диагноза проводился осмотр полости рта методом зондирования, перкуссии и оценки состояния пломб и твердых тканей зуба. Пациенты обращались на осмотр с жалобами на болевые ощущения при механическом и тепловом воздействии. Реакция усиливалась при проведении вышеперечисленных процедур.

Одним из вариантов стандартного лечения кариеса и пульпита являлось пломбирование поврежденного зуба, однако в случае диагностики периодонтита врач применял хирургическое лечение и полное раскрытие канала зуба.

Выводы

В ходе работы было установлено, что наиболее распространенным заболеванием органов полости рта является кариес дентина (55,29%).

Пульпит, как осложнение кариеса, был диагностирован в хронической и острой форме в 27,09% случаев, периодонтит – 17,62%.

Наиболее предрасположены к поражению зубов кариесом – дети в возрасте от года до 6 лет (58,70%) и 7–12 лет (70,81%). К 18 годам процент распространения данного заболевания падает до 54,20%, однако возрастает показатель частоты встречаемости пульпита (с 19,25% до 32,82%).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Копецкий, И. С.* Кариесология : учебное пособие / И. С. Копецкий, И. А. Никольская, О. Ю. Гусева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – С. 304.
2. *Максимовский, Ю. М.* Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к прак. занят.: учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – С. 480.
3. *Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева.* – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – С. 448.

УДК 618.46-018.1

К. Н. Лузан

Научный руководитель: к.б.н., доцент М. А. Шабалева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОСЛЕДА

Введение

Послед является интегральным органом гравидарной системы – «мать – плацента – плод», в котором находят объективное отражение инволюционные, реактивные, компенсаторно-приспособительные и патологические процессы, возникающие в ходе беременности и родов [4]. Исследование последа (плаценты, пуповины, плодных оболочек) отно-

сится к разряду значимых методов объективной оценки клинического статуса родильниц и новорожденных с реальной перспективой целенаправленного лечения и своевременной профилактики возможных акушерских и неонатальных заболеваний [2]. При этом в связи с отсутствием массовых исследований и ограниченной методической программой вне поля зрения нередко остаются начальные проявления восходящего бактериального инфицирования последа, которые могут иметь серьезные клинические последствия [1, 3].

Цель

Обосновать клиническое значение и методологические основы макроскопического исследования последа в родильном стационаре. Оценить морфологические изменения последа при различных вариантах течения беременности.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось методом случайной выборки на базе Учреждения «Мозырский городской родильный дом», по основным медицинским документам родильного дома (истории родов). Проведен ретроспективный анализ морфофункционального исследования последа у 50 родильниц, наблюдавшихся в женской консультации Мозырского района, в динамике за 2023 г. Гистологическое исследование плаценты, плодных оболочек изучалось на основе патологоанатомических заключений. Рассматривалась характеристика, расположение ворсин, васкуляризации, степень развития и характер синцитиальных почек, признаки расстройств маточно-плацентарного и фетально-плацентарного кровообращения.

В ходе работы проанализированы исходная клиническая характеристика пациенток, особенности течения беременности, родов, сопутствующие заболевания, осложнения, морфологические изменения в последах патологоанатомического заключения.

Статистическая обработка полученных данных производилась с помощью программного обеспечения Microsoft Office Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждения

Средний возраст родильниц составил – $27,9 \pm 5,5$ лет. У 72% обследованных роды были вторыми; первородящими было 34% обследованных (рисунок 1). 36%; 32% и 30% составляло количество родильниц, у которых роды были соответственно третьими, четвертыми и пятыми. Наконец, 24% родильниц имело шестые роды. Все роды оказались своевременными со сроком наступления $39,3 \pm 0,9$ недель. В 12% случаев роды были индуцированными.

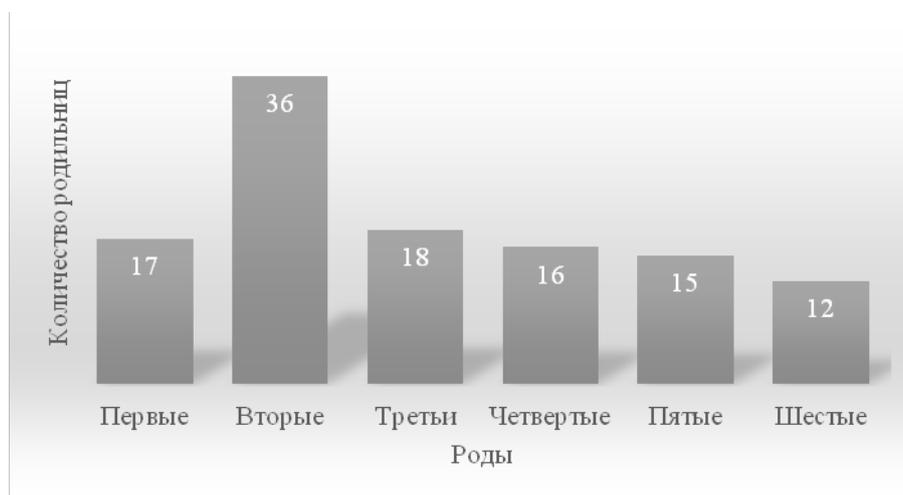


Рисунок 1 – Количество родильниц в соответствии с количеством родов

Проведенный анализ полученных результатов показал, что среди всех обследованных женщин сопутствующие заболевания отсутствовали лишь у одной первородящей в возрасте 26 лет.

Как видно из таблицы 1, наиболее распространенной сопутствующей патологией являлась анемия (встречалась у 54% обследованных).

Таблица 1 – Результаты гистологического исследования изменений плаценты и анализ сопутствующих заболеваний обследованных родильниц

Показатели	Патология	Количество родильниц	%
Сопутствующие заболевания	Анемия	27	54
	Rh- плод	6	12
	Диффузный/узловой зоб	4/5	8/10
	Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез	24	48
	Индукцированные роды	12	24
	Аборт	8	16
	Эрозия шейки матки	17	34
Осложнения	Гестоз	5	10
	Хроническая плацентарная недостаточность вторичная, субкомпенсированная	4	8
Особенности гистологического строения плаценты	Пролиферация синцитиальных узелков	44	88
	Гиперплазия плаценты	2	4
	Кровоизлияние в межворсинчатое пространство	49	98
	Кровоизлияние из сосуда пуповины	14	28
	Гнойный париетальный хориодецидуит	6	12
	Серозный париетальный хориодецидуит	39	78
	Серозный базальный децидуит	40	80

В 48% случаев был отмечен отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, в том числе у 16% ранее имелось в наличии искусственное прерывание беременности; гинекологические заболевания, в том числе эрозия шейки матки – у 34 % женщин.

Среди экстрагенитальных патологий достаточно распространенными были диффузный и узловой зоб (в 8 и 10% случаев соответственно).

Гистологический анализ последа показал, что во всех случаях плацента была зрелая, наблюдалось полнокровие ворсин. В 98% случаев отмечено кровоизлияние в межворсинчатое пространство. Весьма распространенными были воспалительные изменения последа. Так, у 80% обследованных отмечен серозный базальный децидуит и у 78% – серозный париетальный хориодецидуит, сочетанная инфекция отмечена в 66 % случаев. В 12% случаев определен гнойный париетальный хориодецидуит. Гиперплазия плаценты отмечена в 12% образцов.

Статистический анализ данных показал среднюю степень взаимосвязи отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза и сочетанного серозного базального децидуита серозного париетального хориодецидуита.

Выводы

Исходя из проведенного исследования, было выявлено, что существует высокая частота отягощенного гинекологического анамнеза среди женщин, ожидающих роды, что может оказывать влияние на исход беременности. Также важно отметить наличие крово-

излияния в межворсинчатое пространство практически у всех обследованных, что свидетельствует о нарушениях в плацентарном кровообращении.

Наиболее распространенными сопутствующими патологиями были анемия и воспалительные изменения последа, что указывает на необходимость тщательного мониторинга состояния крови и плаценты у женщин во время беременности. Среди всех обследованных лишь у одной отсутствовали сопутствующие заболевания. Наибольшее распространение диффузного и узлового зоба в экстрагенитальных патологиях также требует внимания специалистов для своевременного выявления и коррекции возможных осложнений.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Вербицкая, М. С.* Патоморфологическое исследование последа у родильниц с послеродовым эндометритом / М. С. Вербицкая // Медицинский журнал. – 2011. – № 1. – С. 36–39.
2. *Глуховец, Б. И.* Клиническое значение и методологические основы макроскопического исследования последов новорожденных / Б. И. Глуховец, Л. А. Иванова // Архив патологии. – 2010. – № 6. – С. 47–49.
3. *Сазановец, А. В.* Исследование морфологических изменений последа при различных вариантах течения беременности / А. В. Сазановец, В. А. Ободова // Актуальные проблемы современной медицины и фармации – 2017 : сб. тезисов докладов XXI Междунар. науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых, Минск, 17–19 апр. 2017 г. / под ред. А. В. Сикорского, О. К. Дорониной. – Минск : БГМУ, 2017. – С. 1113.
4. *Шаргаева, Н. В.* Морфология последа при плацентарной недостаточности / Н. В. Шаргаева // Научно-практический журнал. – 2005. – № 1(3). – С. 69–77.

УДК 611.132.2:611.126-007-053.1

Д. А. Лызиков, А. А. Серебряный

*Научные руководители: к.м.н., доцент В. А. Жданович,
к.м.н., доцент С. Ю. Гороховский*

*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КРОНАРНОГО РУСЛА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

Введение

Учитывая широкое распространение ишемической болезни сердца, оценка коронарной анатомии имеет большое значение в планировании хирургических реконструкций. Существует большое разнообразие анатомических вариантов расположения коронарных сосудов. Кроме того, детальное знание артериальной анатомии и ее разновидностей необходимо для понимания как процессов развития заболевания и его клинической значимости, так и для предотвращения ятрогенных повреждений во время эндоваскулярных или кардиохирургических вмешательств.

Врожденные аномалии строения аортального клапана встречаются довольно часто и не ограничиваются сугубо структурными изменениями – зачастую такая аномалия строения означает повышенную восприимчивость к, например, инфекционному эндокардиту. Нельзя исключить и возможность сочетанной патологии развития различных структур сердца, в частности, комбинированных аномалий аортального клапана и коронарного русла. Однако в доступной нам литературе подобные данные не приведены, что послужило импульсом к проведению данного исследования.

Цель

Изучить анатомические варианты строения коронарных артерий у пациентов с двустворчатым аортальным клапаном в сравнении с нормальной анатомией аортального клапана и определить частоту их встречаемости.