

Таблица 3 — Сравнительная характеристика общего анализа мочи

Показатель	Острый неосложненный цистит n = 26	Острый геморрагический цистит n = 60
Протеинурия	8 (30,7 %)	31 (51,6 %)
Гематурия	10 (38,4 %)	46 (76,6 %)
Лейкоцитурия	22 (84,6 %)	36 (60 %)
Мутная	11 (42,3 %)	25 (41,6 %)
Прозрачная	15 (57,6 %)	35 (58,3 %)
Кислая	23 (88,4 %)	47 (78,3 %)
Щелочная	3 (11,5 %)	13 (21,6 %)

У пациентов при остром геморрагическом цистите значительно чаще встречается протеинурия (51,6 %) ( $p = 0,04$ ) и гематурия (76,6 %) ( $p = 0,00$ ), чем при остром неосложненном цистите.

Среднее время пребывания пациентов в отделении составило 7 (min 1; max 18) койко-дней.

#### **Выводы**

Таким образом, проблема цистита остается актуальной в современных условиях. Выявлено, что у пациентов с острым неосложненным циститом значительно чаще встречается повышение температуры тела (34,6 %) ( $p = 0,02$ ). При остром геморрагическом цистите зачастую выявляется странгурия (21,6 %) ( $p = 0,04$ ). Также при проведении цистоскопии, можно обнаружить, что при геморрагическом цистите больше кровоизлияний по задней стенке мочевого пузыря (24,4 %). В общем анализе мочи при остром геморрагическом цистите чаще встречается протеинурия ( $p = 0,04$ ) и гематурия ( $p = 0,00$ ).

В целом ближайшие результаты лечения соответствуют литературным данным.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Koziol, J. A. Discrimination between the ulcerous and the nonulcerous forms of interstitial cystitis / J. Koziol // Expert Opin Pharmacother. — 2014. — Vol. 13. — P. 7–12.
2. Ochs, R. L. Autoantibodies in interstitial cystitis / R. Ochs // Urological journal. — 2018. — Vol. 2. — P. 59.

**УДК 616.155.194-07-08:004.42**

### **ПРИКЛАДНОЕ МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО АЛГОРИТМА АНЕМИЙ «ANEMIA TEST»**

**Яшина Т. П., Налетько А. Н., Яшин Я. В.**

**Научные руководители: д.м.н., профессор Е. И. Михайлова;  
ассистент Т. П. Яшина**

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

#### **Введение**

В современном мире сильное влияние на качество жизни населения оказывают информационные технологии, которые активно внедряются во все сферы жизнедеятельности, включая здравоохранение. Так, по данным мировых исследований, около 72 % врачей Германии, Великобритании и Франции активно используют мобильные технологии в своей практике ежедневно [1]. Применение мобильных технологий для поддержания диагностического и лечебного процесса может повысить качество оказания медицинской помощи, в особенности первичного звена здравоохранения. В силу ограниченного количества времени на прием пациента в амбулаторно-поликлинических условиях, данное прикладное приложение сможет помочь врачам в решении вопроса постановки диагноза и помочь в выборе дальнейших действий по лечению пациента. В настоящее время использование мобильных технологий являются перспективным, актуальным и востребованным на рынке медицинских услуг (2).

### **Цель**

Усовершенствование методики диагностического алгоритма поиска анемий с помощью прикладного приложения, а также помощь в выборе верного подхода в лечении при выставлении верного диагноза.

### **Материал и методы исследования**

Приложение создано в программе IDE — Visual Studio, по технологии — Xamarin.Forms, на языке программирования C#, диагностические критерии и лечебные подходы взяты из международных рекомендаций ВОЗ по диагностике анемий.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В программе заложены критерии нормального общего анализа крови, такие как средний объем эритроцита (mean corpuscular volume — MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (mean corpuscular hemoglobin — MCH), средняя концентрация гемоглобина в эритроците (mean cell hemoglobin concentration — MCHC), эритроциты, гемоглобин (Hb), цветовой показатель (ЦП), тромбоциты, лейкоциты, скорость оседания эритроцитов (СОЭ), ретикулоциты (Rt), осмотическая резистентность; критерии показателей биохимического анализа крови, такие как содержание железа в сыворотке крови, степень насыщения трансферрина железом, уровень сывороточного ферритина, железосвязывающую способность сыворотки, билирубин, гаптоглобин, активность лактатдегидрогеназы АДГ, содержание фолиевой кислоты в эритроцитах, содержание витамина В<sub>12</sub>; были учтены различные морфологические изменения эритроцитов в мазке крови, а также учтены все возможные отклонения от показателей, которые общепринято соответствуют той или иной форме анемии. После внесения данных, программа формулирует ответ в виде предполагаемого диагноза заболевания, и предлагает врачу рассмотреть подходы к лечению согласно мировым рекомендациям и стандартам лечения МЗ Республики Беларусь [3].

### **Выводы**

Внедрение мобильных технологий в диагностический и лечебный процесс позволяет повысить качество оказания медицинских услуг за счёт оперативной обработки данных в максимально короткие сроки, а также открывает перед здравоохранением широкие перспективы, возможность совершенствования качества и доступности медицинской помощи на самых ранних этапах.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. mHealth: new horizons for health through mobile technologies: second global survey on eHealth. World Health Organization. Geneva, 2011. — Режим доступа : [www.who.int/goe/publications/goe\\_mhealth\\_web.pdf](http://www.who.int/goe/publications/goe_mhealth_web.pdf). — Дата доступа : 30.03.2021.
2. Никитин, П. В. Мобильное здравоохранение: возможности, проблемы, перспективы / П. В. Никитин, А. А. Мурадянц, Н. А. Шостак // Клиницист. — 2015. — № 4.
3. Приказ от 19.05.2005 № 274 «Об утверждении клинического протокола диагностики и лечения больных с патологией системы кровообращения». [Электронный ресурс] / Стандарты обследования и лечения Министерства здравоохранения Респ. Беларусь. — Минск, 2005.

**УДК 616-005**

## **FEATURES OF THE COURSE OF RHYTHM AND CONDUCTION DISORDERS CHILDREN'S HEARTS**

**Achilova Diyora Alisherovna**

**Scientist supervisor: PhD, associate professor M. I. Khasanova**

**Education system  
«Tashkent pediatric medical institute»  
Tashkent, Uzbekistan**

### **Introduction**

Rhythm disorders are one of the most common manifestations of heart disease and other pathological conditions. In children, the same rhythm disorders are observed as in adults, but the causes of their occurrence, course, treatment approaches and prognosis have a number of features. There are no reliable data on