

**Выводы.** При диагностике ДАП легкой степени следует принимать во внимание как характер травмы, длительность коматозного состояния, клинические проявления, так и преимущественно данные МРТ, позволяющие выявить характерные изменения в веществе головного мозга.

## **АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ**

**Тикунова Е.В., Кириленко М.Ю.**

Научный руководитель: д.м.н., проф. Чурносков М.И.  
Белгородский государственный национальный исследовательский университет

**Актуальность.** За последние годы заболеваемость глаукомой растет не только в России, но и в масштабах всего мира. Около 105 млн. человек на земном шаре больны глаукомой, причем это число увеличивается год от года. В России в настоящее время зарегистрировано более 1 млн. человек. В соответствии с публикациями ряда авторов распространенность глаукомы в отдельных регионах России варьирует от 4,2 до 20,1 и более на 1000 населения в зависимости от возрастной группы жителей и особенностей субъекта РФ. Удельный вес глаукомы среди причин слепоты в мире составляет 13%, занимая второе место, после катаракты, в России она занимает первое место среди причин слепоты и слабовидения – 29%. Причина роста заболеваемости и инвалидности вследствие глаукомы нередко кроется в позднем выявлении заболевания.

**Цель работы.** Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей клинических характеристик первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ).

**Материалы и методы.** Проведено офтальмологическое обследование 118 пациентов в возрасте от 46 до 86 лет (средний возраст составил 69,3 лет) с диагнозом ПОУГ на базе Белгородской областной клинической больницы Святителя Иоасафа. Из них 59,3% приходится на долю сельского населения, а 40,7% на долю городского. 57 человек (48,3%) составили мужчины, 61 человек (51,7%) – женщины.

**Результаты.** В результате проведенного исследования установлено, что средний возраст манифестации заболевания составил 66,5 лет. В группе больных ПОУГ односторонний процесс выявлен в 22% случаев, двусторонний процесс в 78%, причем 70 человек (76,1 %) на момент выявления глаукомы уже имели двустороннее поражение, а 22 человека (23,9%) – на момент выявления имели односторонне поражение с последующим вовлечением второго глаза. Установлено, что второй глаз поражается в среднем через 38 мес. после поражения ПОУГ первого глаза. На момент манифестации заболевания I стадия наблюдалась в 11%, II стадия в 56%, III и IV стадии в 24,6% и 8,5 % случаев соответственно.

Установлено, ПОУГ, как единственная патология глаза, наблюдалась в 26,3% случаев, в сочетании с возрастной катарактой в 57,6%, с миопией различной степени в 4,3% случаев. Сочетание ПОУГ с возрастной катарактой и миопией выявлено в 8,4% случаев; 3,4 % приходится на сочетание ПОУГ с другой патологией глаза.

**Выводы.** Таким образом, на момент манифестации ПОУГ треть больных выявляется на далекозашедшей и терминальной стадиях заболевания и преимущественно уже с поражением обоих глаз. Более 2/3 больных глаукомой имеют другую патологию глаза. Выраженных отличий распространенности глаукомы в зависимости от пола не выявлено.

## **БАКТЕРИАЛЬНЫЙ СПЕКТР МОЧИ У ПОЖИЛЫХ МУЖЧИН** **Фентисов В.В.**

Научный руководитель: профессор Хощенко Ю.А.  
Белгородский государственный национальный исследовательский университет, кафедра хирургических болезней ИПМО

**Актуальность.** Многочисленные инволюционные процессы старения в организме приводят к снижению функциональных возможностей органов и систем, приводят к извращению обменных процессов и снижению реактивности организма [Фолкес-Крэбб Д., 1993; Федоровский Н.М., 2002; Силаев Б.В., 2007]. Эпидемиологические данные РФ последних лет достоверно указывают на рост числа геронтологических больных, находящихся на стационарном лечении [Гориловский Л.М., 1999; Сельповский А.П., 1999; Буров Н.Е., 2000]. Пиелонефрит является одним из самых распространенных заболеваний почек в любом возрасте, частота которых за последние годы увеличилась и занимает второе место в структуре заболеваний после острой респираторно-вирусной инфекции [Калугина Г.В., 1996; O'Donellj, 2002; Сипливый Г.В., 2010].

**Цель:** Оценка бактериального спектра мочи пожилых людей страдающих хроническим калькулезным пиелонефритом.

**Материалы и методы.** В период с 2009 по 2011 года, нами проведено бактериологическое обследование 20 пациентов пожилого и старческого возраста, средний возраст 74,3 года, с хроническим калькулезным пиелонефритом. Пациенты получали антибактериальную терапию по общепринятым при этом заболевании схемам. Моча исследовалась до и после проведения антибактериальной терапии. Проводилась бактериоскопия, а также оценивались степень обсемененности и чувствительность к антибиотикам.

**Результаты и обсуждение.** Всего выделено 26 штаммов (при наличии одного случая стерильной мочи) до лечения, и 32 штамма (при отсутствии стерильных результатов) по окончании курса антибактериальной терапии. Выделенные до лечения бактерии в 63% случаев были представлены