

установлено, что у лиц 16-19 лет НР не обнаруживались; 20-29 лет обнаружено в 7 (50%) случаях; 30-39 лет - 12 (30%); 40-49 лет - 20 (95,2%); 50-59 лет - 33 (91,7%); 60-69 лет 32 (86,5%). НР наиболее часто встречаются в возрастной группе 40-49 лет - 20 (95,2%). При определении НР у мужчин обнаружено в 49 (69%) случаев, у женщин - 56 (70%).

Таким образом, у больных с диспепсиями желудка НР встречается в 69% лиц. Пик обсеменения слизистой оболочки желудка выпадает на возраст 40-49 лет. Отмечается также корреляционная связь между числом НР в слизистой оболочке желудка и её лимфоплазмоцитарной и нейтрофильной инфильтрацией.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕРВЕОБРАЗНЫХ ОТРОСТКОВ СЛЕПОЙ КИШКИ

В.П. Кравец, В.Ф.Петренко, В.Ю.Герасименко
Конотопская центральная районная больница

Важной проблемой неотложной хирургической помощи населению является острый аппендицит - одна из самых частых причин госпитализации больных в стационар. Однако, не во всех червеобразных отростках (ЧО), удалённых по поводу "острого аппендицита", определяется при гистологическом исследовании воспалительный процесс.

Целью нашей работы являлось изучение результатов гистологических исследований ЧО, удалённых во время операции за период с 1957 по 1995 г.г. Нами изучены 7951 гистологических исследований аппендиксов. Лиц мужского пола было - 3848 (48,4%), женского - 4103 (51,6%).

Характеристика состояний червеобразных отростков представлена в таблице 1.

Таблица 1.

Характеристика состояний червеобразных отростков

№п/п	Состояние червеобразного отростка	Количество случаев	
		абс. число	%
1.	Отросток без воспалительных изменений	167	2,1
2.	Острый простой аппендицит	2144	27,0
3.	Острый флегмонозный аппендицит	3844	49,0
4.	Острый гангренозный аппендицит	273	3,4
5.	Хронический аппендицит	1452	18,2
6.	Опухоли червеобразного отростка	11	0,2
7.	Прочие формы патологии червеобр. отростка	7	0,1
	ИТОГО	7951	100,0

Наиболее часто ЧО удаляется по поводу острых форм деструктивного аппендицита - 4170 (52,4%) случаев, в т.ч. острого флегмонозного аппендицита - 3897 (49%), острого гангренозного аппендицита - 273 (3,4%). Острый простой аппендицит и хронический аппендицит встречались соответственно - 2144 (27,0%) и 1452 (18,2%) лиц.

Воспалительные процессы в ЧО в 93 (1,2%) наблюдениях ассоциировались с глистной инвазией. Во всех случаях в ЧО обнаруживались яйца или особи остриц. Мы не отмечаем четкой корреляции между формой воспалительного процесса в ЧО и глистной инвазией. Так, при остром простом аппендиците глистная инвазия острицами определялась в 29 (1,5%), при остром флегмонозном аппендиците - 42 (1,0%), при остром гангренозном аппендиците - 22 (8,4%). В то же время необходимо отметить, что

глистная інвазія ні в одному випадку не виявлялася в ЧО без запальних змін.

Частота зустрічальності опухолей ЧО виявлена у 11 (0,2%) хворих. Карциноїд зустрічався в 6 спостереженнях. На фоні карциноїдної опухолі у двох осіб мав місце гострий флегмонозний запал, у решти - гострий простий запальний процес. Серед інших форм патології ЧО - хвороба Крона, міксоблобулез і туберкулез зареєстровані по 1 випадку, а в 4-х спостереженнях зміни були викликані системними захворюваннями крові.

Таким чином, ЧО найчастіше видаляється при деструктивних формах апендициту (52,4%). В випадках асоціації глистної інвазії з запалом в ЧО немає чіткої кореляції її з формою запального процесу.

КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ ТИРЕОЇДНОЇ АКТИВНОСТІ ТА ІМУНІТЕТУ У ДІТЕЙ, ЩО ЗАВЖАЮТЬ ВПЛИВУ ПРОМИСЛОВИХ ВИКИДІВ ТА МАЛИХ ДОЗ ІОНІЗУЮЧОГО ОПРОМІНЕННЯ

Маркевич В.Е., Загородній М.П.

Сумський державний університет.

Сумська обласна дитяча клінічна лікарня

В зв'язку з несприятливою екологічною ситуацією, що склалася в більшості областей України, відзначається погіршення показників здоров'я населення, особливо дитячого.

Після Чорнобильської катастрофи екологічна ситуація в Україні стала однією із самих несприятливих у світі (Волосовець О.П. 1995, Rich V.1989).

Вплив антропогенних хімічних забруднювачів і радіації на здоров'я дітей буде посилюватися також по причині економічних умов, що погіршилися в останній час (Вельтишев Ю.Е. 1995).

Актуальною проблемою є гіперплазія щитовидної залози, частота якої в останній час значно збільшилася і по наших даних доходить до 87%. Нами при