

Богданович М. С.

**АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОНИХОКРИПТОЗА
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ВОИНСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ
И МЕТОДЫ МИНИМАЛИЗАЦИИ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ**

Научный руководитель: доц. Зайцев М. В.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Онихокриптоз является одним из наиболее распространенных заболеваний в амбулаторной практике хирурга. Частота встречаемости данного заболевания в воинском коллективе составляет до 12%. Ежегодно регистрируются новые случаи. Исследования проведено для снижения заболеваемости и разработки профилактики данной патологии.

Цель: выявить причины и факторы, влияющие на развитие данной патологии. Определить предикторы, способствующие снижению частоты встречаемости данного заболевания и оптимальные методы лечения.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 48 амбулаторных карт военнослужащих срочной службы в период с 2018 по 2020 год. Критерий включения в исследование – наличие в анамнезе онихокриптоза нижних конечностей.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведённого ретроспективного анализа установлено следующее: наличие онихокриптоза наблюдалось у 27 (56,3%) военнослужащих 1-го периода срочной службы, 16 (33,3%) военнослужащих 2-го периода, 5 (10,4%) 3-го периода срочной службы. При этом возрастание заболеваемости данной патологией у 31 (64,6%) пациента приходится на периоды сентябрь-октябрь и февраль-март в связи с повышенной интенсивностью профессионально-должностной подготовки. Снижение процента заболеваемости в группе 3-го периода срочной службы свидетельствует о достаточной осведомлённости о правилах ухода за ногтевыми пластинами у пациентов. В 34 (70,8%) случаях используемым методом хирургического вмешательства являлась краевая резекция ногтевой пластины, в оставшихся 14 (29,2%) случаях проводилась эвulsion ногтевой пластины.

В ходе анализа врачебных рекомендаций пациентам с данным заболеванием, было установлено, что большая часть случаев связана с неправильной подгонкой обуви в 25 (52,1%) случаях, посредственным соблюдением пациентами правил личной гигиены у 14 (29,2%) пациентов, недостаточной осведомлённостью о правилах ухода за ногтевыми пластинами у 11 (22,9%) пациентов. Частота рецидивов наблюдалась у 10 (20,8%) пациентов.

Выводы. На основании исследования сформулированы следующие профилактические рекомендации с учетом специфики организации жизнедеятельности воинского коллектива:

1. Уделять пристальное внимание в подгонке обмундирования для личного состава.
2. Проводить занятия, в особенности с молодым пополнением, по теме соблюдения правил личной гигиены в повседневном быту и в периоды полевых занятий.
3. Осуществлять телесный осмотр в целях контроля за соблюдением правил личной гигиены.
4. После оперативного вмешательства любого типа по мере отрастания ногтевой пластины соблюдать правила гигиены для защиты ногтя от инфекций, в том числе микозной природы.