

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2014

($p < 0,001$), у женщин, имеющих выраженную и тяжелую депрессию - на 19,1% выше ($p < 0,001$), чем у женщин без депрессии. Кроме того, у пациенток данной группы с легкой и умеренной депрессией медиана показателя S была на 8,1% ($p = 0,03$) ниже, чем у пациенток с выраженной и тяжелой депрессией.

Медианное значение максимальной интенсивности хемилюминесценции I тах у женщин I группы с легкой и умеренной депрессией было на 5,5% выше ($p = 0,03$), с выраженной и тяжелой депрессией - на 11,7% выше ($p < 0,001$), чем у пациенток без клинических проявлений депрессии. У пациенток с выраженной и тяжелой депрессией медиана показателя I тах на 6,6% превышала аналогичный показатель у женщин с легкой и умеренной депрессией ($p = 0,02$).

Показатель АОА tg_2 у пациенток с легкой и умеренной депрессией после хирургического выключения функции яичников статистически значимо не отличался от данного показателя у пациенток без проявлений депрессивного синдрома (0,32 (0,28; 0,36) и 0,31(0,27; 0,37) соответственно, $p = 0,44$), но был на 8,6% ниже, чем у женщин с выраженной и тяжелой депрессией. У пациенток с выраженной и тяжелой депрессией показатель tg_2 был статистически значимо ниже ($p = 0,03$) по сравнению с аналогичным показателем у женщин без депрессии и у женщин с депрессией легкой и умеренной степени.

При анализе показателей интенсивности ПОЛ и антиоксидантной защиты у пациенток с естественной менопаузой в зависимости от степени выраженности депрессии установлено, что показа-

тели S, I тах, tg_2 с легкой и умеренной депрессией статистически значимо не отличались от таковых показателей у пациенток без депрессии ($p > 0,05$). В тоже время у женщин с выраженной и тяжелой депрессией медианный уровень показателя S был на 8,9% выше ($p < 0,01$) аналогичного показателя пациенток с легкой и умеренной депрессией и на 9% выше ($p < 0,01$), чем у женщин без депрессии, а медианное значение показателя tg_2 на 10,3% превышало ($p = 0,02$), показатели пациенток с легкой и умеренной депрессией.

Выводы. Таким образом, у пациенток с хирургической и естественной менопаузой по мере нарастания тяжести депрессии происходит интенсификация процессов ПОЛ и снижение антиоксидантной активности, более выраженные при хирургическом выключении функции яичников.

Литература:

1. Подгорнова, Н.А. Показатели перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы защиты как прогностический критерий тяжести течения климактерического синдрома / Н.А. Подгорнова, Г.О. Гречканев // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2010. – № 2. – С.84–89.
2. Beck, A.T. Assessment of depression: the depression inventory / A.T.Beck // Beamesderfer Mod Probl. Pharmacopsychiat. – 1974. – № 7. – P. 151–169.
3. Depression is associated with worse objectively and subjectively measured sleep, but not more frequent awakenings, in women with vasomotor symptoms / Н. Joffe [et al.] // Menopause. – 2009. – Vol. 16, № 4. – P. 671–679.

ОЦЕНКА УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

Лысенко О.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. В современной гинекологии удается регистрировать самые незначительные отклонения от «нормы» в любом возрастном периоде с позиции обнаружения патологических изменений, требующих своевременной медицинской коррекции. Но до сегодняшнего дня не удается радикально изменить онкологическую ситуацию и разработать стратегию, которая позволила бы решить проблему ранней диагностики и эффективного лечения рака эндометрия [1, 2].

Различные аспекты проблемы периода постменопаузы постоянно находятся в зоне повышенного внимания онкогинекологов. Это касается и вопросов выяснения причин аномальных маточных кровотечений этого периода, изучения состояния эндометрия с помощью современных диагностических методов, а также определения терапевтической тактики [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Цель исследования: оценить качество диагностической информации, полученной при проведении ультразвукового исследования у женщин постменопаузального периода с подозрением на

гиперплазию эндометрия, полипоз эндометрия, рак тела матки.

Материал и методы. Под нашим наблюдением находилось 80 женщин постменопаузального возраста, направленных в гинекологическое отделение для раздельного диагностического выскабливания под контролем гистероскопии с подозрением на гиперплазию эндометрия, полипоз эндометрия, рак тела матки по данным ультразвукового обследования, произведенного амбулаторно и без клинических проявлений патологии эндометрия. Кроме того, произведен ретроспективный анализ 232 историй болезни женщин постменопаузального возраста, которым произведено раздельное диагностическое выскабливание при подозрении патологии эндометрия или при наличии кровотечения. Статистическая обработка данных осуществлялась с применением прикладного программного пакета «Statistica 6.0» (StatSoft, Ink. 1994-2001), адаптированного для медико-биологических исследований.

Результаты и обсуждение.

При ретроспективном анализе 232 историй

болезни, рассматривая ультразвуковое исследование основным, неинвазивным и безвредным – были выявлены следующие моменты, касающиеся больных с клиникой аномальных маточных кровотечений.

Традиционное трансвагинальное сканирование должно являться первым диагностическим этапом при появлении каких-либо симптомов в течение постменопаузального периода и обязательным для пациенток данной возрастной группы, особенно при наличии положительных данных хонкоанамнеза. Это позволило уточнить размеры и структуру эндометрия, обнаружить наличие полипов эндометрия (30,2%), подслизистую миому матки (3%), рака тела матки (19,0%).

По данным морфологического исследования, причинами кровотечений в постменопаузальном периоде на первом месте был полипоз эндометрия, на втором – рак эндометрия.

При обследовании 80 женщин, поступивших в стационар для раздельного диагностического выскабливания нами выявлено, что ультразвуковой скрининг при отсутствии жалоб пациенток сочетался с получением «ложных» ультразвуковых заключений (рак тела матки, гиперплазия эндометрия, полип эндометрия) у 30 женщин (37,5%) – заключение гистероскопии и гистологическое заключение – атрофия эндометрия, что является нормой в этом возрастном периоде.

По данным гистологического исследования соскоба эндометрия высокодифференцированная аденокарцинома эндометрия диагностирована у 10 женщин (12,5%), несмотря на то, что в большинстве случаев у этих пациенток ультразвуковое заключение звучало как гиперпластический процесс эндометрия.

У 41 (51,25%) женщины гистологически диагностированы железисто-фиброзные полипы эндометрия. При анализе ультразвуковых заключений в этой группе женщин выявлено, что ультразвуковые и гистологические заключения совпадали в 72,73% случаев (32 человека). В остальных случаях фигурировали заключения: рак тела матки, гиперплазия эндометрия.

Кроме того, в постменопаузальном возрасте определенную трудность диагностики связана с наличием атрезии цервикального канала, а скопление содержимого в полости матки расценивается врачами ультразвуковой диагностики как патология.

Для получения дополнительной информации

всем 80 женщинам проведено ЦДК с вычислением индекса резистентности, пульсационного индекса, систоло-диастолического отношения в аркуатных, радиальных, базальных, спиральных, а также правой и левой маточных артериях. Нами не получено статистически значимых различий по этим показателям между пациентами с полипами эндометрия, атрофией эндометрия, раком тела матки.

Выводы.

1. В постменопаузальном возрасте лучше всего с помощью трансвагинального ультразвукового исследования диагностируются полипы эндометрия.

2. Ультразвуковой скрининг на рак эндометрия у женщин постменопаузального возраста без клинических проявлений патологии не является целесообразным.

3. Цветовое доплеровское картирование не дает возможности дифференцировки различных вариантов патологии эндометрия в постменопаузе.

Литература:

1. Антонова, И. Б. Диагностическая и лечебная тактика у пациенток с патологией эндометрия в периоде перименопаузы / И. Б. Антонова, Л. А. Ашрафян, В. А. Титова // Лечащий врач. – Режим доступа: <http://www.lvrach.ru/1999/10/4528341/>. – Дата доступа: 26.08.2013.

2. Хитрых, О. В. Современные аспекты проблемы полипов эндометрия в постменопаузе / О. В. Хитрых // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2007. – № 1. – Режим доступа: <http://www.mediasphera.ru/journals/akuvest/detail/383/5616/>. – Дата доступа: 25.02.2012.

3. Abnormal uterine bleeding and prognosis of endometrial cancer / T. Kimura [et al.] // International Journal of Gynecology & Obstetrics. – 2004. – Vol. 85, № 2. – P. 145-150.

4. Smith-Bindman, R. How thick is too thick? When endometrial thickness should prompt biopsy in postmenopausal women without vaginal bleeding / R. Smith-Bindman, E. Weiss, V. Feldstein // Ultrasound Obstet Gynecol. – 2004. – Vol. 24, № 5. – P. 558-65.

5. Necropsy diagnosis of endometrial cancer and detection-bias in case/control studies / R. I. Horwitz [et al.] // Lancet. – 1981. – Vol. 2, № 8237. P. 66-68.

6. Ultrasonographic detection of asymptomatic endometrial cancer in postmenopausal patients offers no prognostic advantage over symptomatic disease discovered by uterine bleeding / B. Gerber [et al.] // Eur J Cancer. – 2001. – Vol. 37, № 1. – P. 64-71.

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, АУТОСЕРОТЕРАПИИ И КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Матющенко О.В., Лысенко И.М., Мацук О.Н

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) относится к числу наиболее распространенных аллергических заболеваний, способных приводить к существенным ограничениям в физических, эмо-

циональных и социальных аспектах жизни ребенка [1]. В разных странах мира заболеваемость БА регистрируется с частотой от 1 до 18% [2].

Медикаментозные методы терапии занимают