

ЛИТЕРАТУРА

1. Лалаева, Р. И. Нарушение процесса овладения чтением у школьников / Р. И. Лалаева. — М.: «Просвещение», 1983. — 136 с.
2. Кузнецов, О. А. Техника быстрого чтения / О. А. Кузнецов, Л. Н. Хромовэ. — М.: «Книга», 1983. — 195 с.

УДК 611.013.12(476)

МОРФОЛОГИЯ СПЕРМИЕВ МОЛОДЫХ ЛИЦ ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Ушаповский В. Ю., Гельдымамедов Ч. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. К. Солодова

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

Введение

Нормальным проявлением сперматогенной функции человека является образование в яичках структурно и функционально полноценных (морфологически не измененных), подвижных мужских половых клеток, в количестве, достаточном для осуществления оплодотворения яйцеклетки в ходе естественного репродуктивного процесса. Поэтому морфологические характеристики спермиев считают одним из надежных показателей их оплодотворяющей способности.

Первоначально в качестве нормального показателя считали допустимым присутствие в цитологических препаратах эякулята патологических форм спермиев не превышающее 20 %, в дальнейшем эта величина была изменена до 30 %, а в последнее время, в соответствии с пересмотренными критериями ВОЗ, — до 50 % [2].

В отличие от млекопитающих для человека характерен высокий уровень морфологической гетерогенности сперматозоидов. В ряде работ было показано, что морфологически аномальные сперматозоиды обладают рядом биологических особенностей, понижающих их оплодотворяющую способность. В частности, они имеют более низкую по сравнению с нормальными клетками способность к пенетрации блестящей оболочки, меньшую скорость прямолинейного движения и частоту биения хвоста. У морфологически аномальных клеток изменена реакция гиперактивации при капацитации, акросомальная реакция, чаще отмечаются аномалии хроматина, а при некоторых формах патологии головки наблюдается повышение уровня структурных хромосомных aberrаций, что может оказывать влияние на последующее развитие эмбриона.

Традиционно в ряде работ используют стандартный подход к оценке морфологии, основанный на критериях нормы, предложенных Т. Ф. Kruger et. al. [3, 4], при котором каждый сперматозоид относят к определенному, только одному, морфологическому типу.

Некоторые авторы используют новые подходы в изучении морфологии спермиев, позволяющий количественно описать весь спектр наблюдаемых аномалий даже при наличии у сперматозоида сочетанной патологии [1].

Цель исследования

Изучить морфологию спермиев молодых лиц постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, выявить процент нормальных и патологических форм спермиев, а также процент спермиев имеющих сочетанные аномалии.

Материалы и методы

Для достижения поставленной цели исследовалась семенная жидкость 25 студентов ГГМУ в возрасте от 18 до 22 лет родившихся и постоянно проживающих на территории Республики Беларусь.

Из полученного материала были приготовлены цитологические препараты с последующей их окраской методом Романовского-Гимзе. В окрашенных цитологических препаратах исследовали 100 мужских половых клеток с использованием иммерсионной системы микроскопа.

Результаты исследования

Результаты проведенных исследований показали, что количество нормальных спермиев в цитологических препаратах, у молодых лиц постоянно проживающих на территории Республики Беларусь несколько снижено в сравнении со стандартами, разработанными ВОЗ, и составило 40 %.

К морфологически нормальным спермиям относили клетки с овальной формы головкой, длиной 5–6 мкм, шириной 2,5–3,5 мкм, сплюснутой в переднезаднем направлении, заостренной в переднем конце; акросомальным участком, занимающим от 40 до 70 % площади головки; отсутствием аномалии со стороны шейки, хвоста и срединного отдела; с цитоплазматической каплей, не превышающей по размеру головку [2].

Соответственно количество морфологически измененных спермиев составило 60 %. Из них большинство (47,5 %) — спермии, имеющие лишь одну аномалию, визуализируемую в одной из частей мужской половой клетки — головке, шейке или хвосте.

Количество спермиев, имеющих множественные морфологические изменения, визуализируемые в разных частях мужских половых клеток, в различных сочетаниях составило 12,5 %. Из них у 11 % спермиев имели две аномалии и 1,5 % спермиев — три аномалии в различных сочетаниях.

Выводы

1. У молодых лиц постоянно проживающих на территории Республики Беларусь незначительно увеличено количество патологических форм спермиев в соответствии с общепринятыми стандартами.

2. Третья часть патологически измененных спермиев имеет множественные аномалии в различных сочетаниях.

3. Повышения в эякуляте доли морфологически измененных спермиев может влиять на снижение их оплодотворяющей способности, а так же на последующее развитие организма.

ЛИТЕРАТУРА

1. Леонтьева, О. А. Сравнительный анализ морфологии сперматозоидов человека: нативный эякулят – прогрессивно подвижная фракция / О. А. Леонтьева, О. А. Воробьева // Пробл. репрод. — 1999. — № 3. — С. 29–36.
2. Руководство ВОЗ по стандартному обследованию и диагностике супружеских пар. — М.: Медиа Пресс, 1997. — 91 с.
3. Sperm morphologic features as a prognostic factor in in vitro fertilization / T. F. Kruger [et al.] // Fertil. Steril. — 1986. — № 46. — P. 1118–1123.
4. Predictive value of abnormal sperm morphology in vitro fertilization / T.F. Kruger [et al.] // Fertil. Steril. — 1988. — № 49. — P. 112–117.

УДК 616.721.1-007.43-071.1

АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТОВ С ГРЫЖЕЙ ПОЯСНИЧНОГО МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА

Ущатовский В. Ю.

Научный руководитель: доцент, к.м.н. М. В. Олизарович

Учреждение образования

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

Введение

Грыжей называют выпадение фрагментов пульпозного ядра через трещины фиброзного кольца межпозвонкового диска [1]. Болевой синдром — один из главных клинических проявлений этой патологии позвоночника, проявляющийся чаще на поясничном уровне и