

Выводы

Структурная картина отношения респондентов к проблеме ТЭСК показала с одной стороны достаточно высокий интерес респондентов, обусловленной активным обсуждением проблемы в средствах массовой информации и рекламой в Интернете, а с другой — недостаточность имеющейся информации о новейших исследованиях в области стволовых клеток и проблемах их безопасности применения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Курило, Л. Ф. Некоторые морально-этические проблемы репродукции человека / Л. Ф. Курило // Биомедицинская этика; под ред. В. И. Покровского. — М: Медицина, 1997. — С. 151–172.
2. Thomson, J. A. [et al.] // Science. — 1998. — Vol. 282, № 5391. — P. 1145–1147.

УДК 616.831 - 005.4

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ В РАЗЛИЧНЫХ БАССЕЙНАХ

Бруцкая Я. И., Терещенко С. В., Левшенкова А. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. В. Галиновская

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Транзиторная ишемическая атака (ТИА) представляет собой эпизод неврологической дисфункции, обусловленный сосудистыми причинами длительностью не более 24 часов [1]. ТИА составляют до 15 % всех острых нарушений мозгового кровообращения и предшествуют инфаркту мозга в 20–50 % случаев [2]. Наиболее частыми согласно литературным данным считаются ТИА в вертебро-базилярном бассейне (ВББ) [3]. Согласно предыдущим исследованиям были выявлены определенные когнитивные нарушения, общие для острых нарушений мозгового кровообращения, которые представлены большей частью зрительно-пространственными нарушениями и снижением объема оперативной памяти.

Цель

Экспресс-оценка когнитивного статуса у пациентов с ТИА в ВББ в сравнении с ТИА в каротидных бассейнах с использованием краткой шкалы оценки когнитивной сферы MINI-MENTAL STATUS EXAMINATION (MMSE).

Материал и методы исследования

Обследовано 30 пациентов с ТИА в различных бассейнах, госпитализированных в urgentном порядке в I неврологического отделения У «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны»: 9 пациентов с ЛИ в ВББ (56,7 ± 3 лет; 7 женщин/2 мужчин), 14 — с ЛИ в левом каротидном бассейне (ЛКБ) (69,1 ± 3 лет; 6 женщин/8 мужчин) и 7 — с ТИА в правом каротидном бассейне (ПКБ) (67,1 ± 4,6 лет; 5 женщин/2 мужчин). Бланк шкалы MMSE, состоящий из 11 пунктов, заполнялся исследующим данными, полученными в результате непосредственной работы с пациентом во вторые-третьи сутки от момента поступления на фоне полного регресса неврологической симптоматики и отсутствия позитивных данных о наличии инфаркта мозга по данным нейровизуализации. Статистический анализ данных проведен с помощью описательного пакета, непараметрическим методом, программа «Statistica» 7.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенного анализа было показано, что некоторый когнитивный дефицит, имеющий место у пациентов с ТИА на первые сутки составил 29 (27–29) балла при локализации ишемии в ВББ и достоверно от контрольных цифр не отличался ($p > 0,1$). При ТИА в ПКБ он уже был значительно более выражен и составлял 22 (20–24) балла ($p = 0,01$ по сравнению с контрольными цифрами и ТИА в ВББ). Промежуточное положение зани-

мали лица с ТИА в ЛКБ, у которых имелось некоторое снижение балла MMSE относительно здоровых лиц (26 (18–28) баллов) ($p = 0,04$) и пациентов с ТИА в ЛКБ ($p = 0,053$). Между собой группы ТИА в ЛКБ и ТИА в ПКБ не различались.

Выводы

Таким образом, в результате проведенного сравнительного анализа нами был продемонстрирован различный когнитивный статус в группах с преходящими нарушениями мозгового кровообращения. Наибольшие нарушения по данным экспресс-анализа были выявлены у пациентов с локализацией ишемии в каротидных бассейнах, больше в левом. У пациентов с ТИА в ВББ когнитивный статус практически не различался с нормой. Полученные результаты требуют проведения дальнейших исследований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лихачёв, С. А. Транзиторные ишемические атаки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика / С. А. Лихачев, А. В. Астапенко, Н. Н. Белявский // Мед. новости. — 2003. — № 10. — С. 31–37.
2. Яворская, В. А. Транзиторные ишемические атаки: больше чем «микроинсульты» // Мед-на неотложн. сост. // В. А. Яворская, Ю. В. Фломин. — № 6 (19). — 2008. — С. 69–79.
3. Definition and Evaluation of Transient Ischemic Attack / J. D. Easton [et al.] // Stroke. — 2009. — Vol. 40. — P. 2276–2293.

УДК 618.145-006.6:616.43

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАЗВИТИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

Будков М. С., Шатонская М. С., Турченко С. Ю.

Научный руководитель: ассистент С. Ю. Турченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рак эндометрия относится к наиболее частым опухолевым заболеваниям женского населения. Он является четвертым по частоте раком у женщин в большинстве стран мира (после рака молочной железы, толстой кишки и легких) и занимает третье место среди причин смертности от гинекологического рака (после рака яичников и шейки матки). Как правило, раку эндометрия предшествуют такие предопухолевые заболевания, как различные формы гиперплазий эндометрия. К этим формам относятся железистая, железисто-кистозная, атипическая гиперплазии эндометрия, а также различные по структуре строения полипы: железистые, железисто-фиброзные, фиброзные, аденоматозные. Среди факторов риска развития гиперпластических процессов обращают на себя внимание гормональные нарушения, сопутствующие экстрагенитальные заболевания, воспалительные заболевания половых органов, аборт и диагностические выскабливания, аденомиоз и миома матки, синдром поликистозных яичников.

Цель

Выявить особенности влияния факторов риска на возникновение предопухолевых заболеваний и рака эндометрия.

Материал и методы исследования

Ретроспективно были изучены 92 истории болезни женщин в возрасте от 25 до 77 лет, средний возраст которых составил 46,9 лет, госпитализированных в гинекологическое отделение УЗ «Гомельская областная клиническая больница» за период с 2008 по 2015 гг. Также были использованы данные литературы по морфологической характеристике предопухолевых заболеваний эндометрия и рака эндометрия.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования нами были изучены истории болезни женщин с различными формами гиперплазий эндометрия. При патогистологическом исследовании в 53,25 % случаев была выставлена простая железистая гиперплазия эндометрия, на долю железисто-