

ними и жители города. На месте города возникло озеро. С тех пор в теплые летние лунные ночи из пучин воды на берег озера выходят призрачные существа в облике молодых красивых девушек. Они появляются тогда, когда над гладью воды стелется вечерний туман». По сей день у местных жителей бытует поверье, что иногда люди видят, как эти призрачные, волшебные, светящиеся существа устраивают танцы вокруг озера. Эти русалки, выходящие из озерной глади, издавна называются «свитезянками» (что значит ночной, неуловимый, светящийся призрак). Но можно объяснить это и с научной точки зрения. Вода в озере кристально чистая. Дно сложено светлыми песками и известняком. В солнечные дни Свитязь просматривается до самого дна. Это редкое природное явление среди озер Беларуси. Вода в озере прозрачная, светлая от белого песчаного дна. Такая прозрачность воды не могла быть незамеченной местными жителями еще в далекие времена. Не исключено, что этот особый призрак и был использован для названия Свитязь, образованного от слова светиться и означающего «светящийся в солнечные дни». В лунные летние ночи прозрачные чистые воды и глубина, достигающая 15 метров, тоже создавали иллюзию искрящейся, светящейся воды.

Легенда об озере Нарочь гласит, что когда-то на берегу большого озера с хрустально-прозрачной водой жила девушка Нара. На закате любила она сидеть у воды на песчаном берегу и петь, подыгрывая себе на гусях. Однажды песни Нары услышал пан, старый вдовец, и захотелось ему взять девушку в жены. Но у Нары был жених, и она отказалась. Тогда слуги убили парня, а девушку привели в панские хоромы. В ночь перед венчанием Нара подожгла дворец и попыталась убежать. На берегу ее нагнала дворцовая охрана. Когда Нара поняла, что от погони не уйти, бросилась в воду. С того времени и называют озеро ее именем — Нара или Нарочь.

Вывод

Таким образом, названия белорусских гидронимов, как правило, имеют несколько версий своего происхождения, каждая из которых обладает правом на свое существование. Белорусские названия рек и озер могут иметь как славянское, так и неславянское происхождение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Древние белорусские города — Режим доступа: <http://www.proza.ru/2011/03/25/893>.

УДК 616.45-006.6-089(476.2)

ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ

Аллахвердиева И. А., Шibaева Н. Н.

Научный руководитель: ассистент Н. Н. Шibaева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Опухоли надпочечников — доброкачественные или злокачественные очаговые разрастания атипических клеток. Долгое время они считались редкими и распознавались при жизни только тогда, когда развивались гормональные нарушения, или опухоль достигала крупных размеров. В связи с широким применением компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), ультразвукового исследования (УЗИ) всё чаще выявляются опухолевые поражения данной локализации. Опухоли могут развиваться как из коркового, так и из мозгового слоя надпочечников, что проявляется специфическими симптомами и синдромами. Зрелые аденокортикальные аденомы и незрелые опухоли (рак) объединяют гормонально активные и неактивные варианты.

Гормонально активные опухоли сопровождаются клиническими признаками тотального или парциального гиперкортицизма в виде синдрома Кушинга, первичного альдостеронизма (синдром Конна), преждевременного полового созревания, мужского или женского гермафродитизма, а также эктопической гормональной дисфункции [1].

Согласно классификации опухолей надпочечников выделяют:

Опухоли коры надпочечников:

- аденокортикальная светлоклеточная аденома;
- темноклеточная аденокортикальная аденома;
- аденокортикальная аденома смешанного строения;
- гломерулезоклеточная аденома;
- аденокортикальный рак (кортикостерома злокачественная);
- кортико-медуллярная аденома;
- кортико-медуллярный рак;
- узелковая гиперплазия.

Опухоли мозгового вещества:

- феохромоцитомы (доброкачественный и злокачественный варианты);
- нейробластома;
- ганглионеврома;
- смешанные варианты опухолей.

Мезенхимальные опухолевые образования: ангиомы, фибромы, ангиолейомиомы, ангиомиолипомы, миелолипома.

Как доброкачественные, так и злокачественные опухоли чаще встречаются у женщин в 4–6-м десятилетии жизни. Аденомы окружены тонкой или хорошо развитой капсулой, большинство из них имеют массу менее 30 г. Микроскопически они состоят из смеси богатых и бедных липидами клеток с умеренно выраженным полиморфизмом клеток и ядер. Иногда сложно определить являются ли все они истинными опухолями или просто узелковой пролиферацией клеток. Карциномы обычно крупнее, чем аденомы (массой более 100 г), не имеют капсулы. На разрезе опухоль бледно-серая или коричневая. Признаки злокачественности — очаги некроза и инфильтративный рост, выраженный полиморфизм клеток, встречаются многоядерные клетки, множественные патологические митозы [2].

Клинически гормонально активные новообразования надпочечников чаще проявляют себя в виде приступообразных адреналовых кризов: дрожание мышц, повышение АД, тахикардия и т. д. В дальнейшем возможно развитие сахарного диабета, нарушений работы почек, нарушение половых функций [3, 4].

Цель

Проанализировать опухолевые поражения надпочечников при изучении готовых гистологических препаратов.

Материалы и методы исследования

Готовые патогистологические заключения и препараты за период 2012–2014 гг.

Результаты исследования

За период 2012–2014 гг. были прооперированы 33 человека в отделении хирургии Республиканского научно-практического центра радиационной медицины и экологии человека. Из всех пациентов 27 — женщины, а остальные 6 — мужчины, что в процентном соотношении составляет 81,8 % женщин и 18,2 % мужчин. Средний возраст у женщин составил 50 лет, у мужчин — 48 лет. Выявлены следующие нозологические формы в процентном соотношении: феохромоцитомы — 48,5 %, аденокортикальная светлоклеточная аденома — 36,4 %, кистозные лимфангиомы — 9,1 %, миелолипома — 3,0 %, мезотелиальная киста — 3,0 %.

При дифференцировке опухолевых поражений надпочечников на истинные (феохромоцитомы, адренокортикальная светлоклеточная аденома, кистозные лимфангиомы) и пороки развития надпочечников (миелолипома, мезотелиальная киста), было выявлено, что в процентном соотношении истинных опухолей больше — 94 %, а пороков развития — 6 %.

В период 2012–2014 гг. отмечился экспоненциальный рост новообразований надпочечников, в связи с дифференцированной клинической направленностью эндокринологов и хирургов, а также с улучшением диагностических и хирургических возможностей. Полученные данные приведены на рисунке 1.

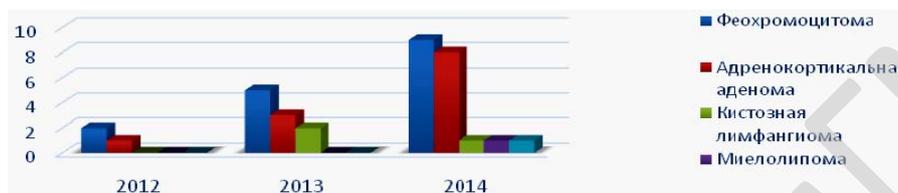


Рисунок 1 — Результаты гистологических исследования удаленных надпочечников

За исследуемый период всего удалены 16 феохромоцитом, 12 адренокортикальных светлоклеточных аденом, 3 кистозные лимфангиомы, 1 миелолипома, 1 мезотелиальная киста.

При анализе 16 гистологических препаратов феохромоцитом было установлено, что пять из них верифицированы как злокачественные варианты, 11 — как доброкачественные варианты.

Выводы

1. Было выявлено, что опухолевые поражения надпочечников чаще встречаются у женщин.
2. Средний возраст у женщин с выявленными новообразованиями надпочечников составил 50 лет, у мужчин — 48 лет.
3. Из нозологических форм в большинстве случаев приходится на долю феохромоцитом.
4. По гистологическому варианту чаще встречались доброкачественные феохромоцитомы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Краевский, Н. А. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека: Руководство для врачей / Н. А. Краевский. — М., 1993. — Т. 2, № 2. — С. 406–409.
2. Пальцев, М. А. Патологическая анатомия / М. А. Пальцев. — М., 2001. — Т. 2, № 2. — С. 345–362.
3. Ремяков, В. В. Комплексная лучевая диагностика заболеваний надпочечников / В. В. Ремяков. — Казань, 2005. — С. 4–5.
4. Дедов, И. И. Эндокринология / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — С. 214–219.

УДК 808.2:395(470)(620)(575.4)

РЕЧЕВОЙ ЭТИКЕТ В КУЛЬТУРНО-ЯЗЫКОВЫХ ТРАДИЦИЯХ РУССКОГО, АРАБСКОГО И ТУРКМЕНСКОГО НАРОДОВ

Аль-Нахари Абдулхани Али Ахмед Салех, Моминов Бегенч

Научный руководитель: к.ф.н. *А. В. Портнова-Шаховская*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Специфика обычаев, традиций, культуры, политического и государственного устройства каждого народа обуславливает особенности принятых в данном обществе правил поведения.

Цель

Изучение норм и словесных формул западного (на материале русского языка) и восточного (на материале арабского и туркменского языков) этикета методом сравнительного анализа языкового материала.