

цией при ЦП, но по объективным обстоятельствам она не может быть произведена всем нуждающимся пациентам.

Цель

Ретроспективное изучение опыта клинического применения эндоскопического лигирования ВРВП у пациентов с портальной гипертензией.

Материал и методы исследования

Ретроспективно была оценена эффективность эндолигирования у 21 пациента с варикозным расширением вен абдоминального и нижнего грудного отдела пищевода, за период 2012–2017 гг. Все пациенты поступали в отделение в плановом порядке. Средний возраст составил 55,36 лет, при этом мужчин было 14 (66,67 %), женщин — 7 (33,33 %). Эндолигирование проводили эндопетлями фирмы «Olympus» диаметром 13 мм и эндопетлями с кассетной системой фирмы «СООК». Осложнений после лигирования ВРВП не наблюдалось.

Результаты исследования и их обсуждение

Впервые эндоскопическое лигирование ВРВП в УЗ ГОСКБ было проведено в ноябре 2015 г. одиночными эндопетлями фирмы «Olympus», в последующем применяли кассетные эндопетли фирмы «СООК». За период 2012–2017 гг. всего выполнено 23 эндоскопических лигирования ВРВП. Основным заболеванием у 20 (95,24 %) пациентов с ВРВП явился цирроз печени. Цирроз печени вирусной этиологии В был у 3 (14,29 %), вирусной этиологии С — у 3 (14,29 %), сочетание В и С — у одного пациента. В состоянии класса тяжести А по Child-Pugh цирроз печени был у одного пациента, класса В — у 17 (80,95 %), класса С — у 3 (14,29 %). ВРВП как осложнение тромбоза системы воротной вены выявлено у двух пациентов. Степень ВРВП мы определяли по классификации А. Г. Шерцингера (1986 г.). ВРВ пищевода второй степени выявили у 4 (19,05 %) пациентов, третьей степени — 17 (80,95 %). У 8 (38,1 %) пациентов в анамнезе были эпизоды кровотечений из ВРВП, у 1 — в анамнезе более 2 лет назад операция азигопортального разобщения.

Эндолигирование было проведено 21 пациентом. Дважды в течение года лигирование вен проводилось двум пациентам. Ввиду неэффективности эндосклерозирования вен пищевода, после одного сеанса склерозирования лигирование было применено 6 пациентам, после 2-х сеансов склерозирования — 3 пациентам, после 3-х сеансов — одному пациенту. У 20 пациентов в отдаленном периоде рецидивов кровотечения не было. У 19 (90,47 %) человек отмечено снижение степени ВРВП. У одной пациентки через 4 месяца после лигирования возникли рецидивы кровотечения из ВРВП и ей была выполнена операция азигопортального разобщения.

Выводы

1. Эндоскопическое лигирование вен пищевода является методом выбора профилактики кровотечений при варикозной трансформации вен абдоминального отдела пищевода.
2. Эндолигирование позволяет снизить степень варикозного расширения вен в пищеводе и тем самым предотвратить вероятность гипертензивного портального криза и тяжелого кровотечения из них.

УДК 323.285

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕРРОРИЗМ: ПРИЧИНЫ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ И МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ

Бетанов И. О.

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

Введение

Терроризм представляет собой одно из самых опасных и сложных явлений современности, приобретающее все более угрожающие масштабы. Проблема международного терроризма волнует сегодня каждого человека, независимо от того, в какой стране он живет, кос-

нулась ли трагедия его родных и близких или нет. Масштабы терроризма и его межгосударственный характер сделали совершенно необходимым налаживание международной системы противодействия ему, координацию усилий различных государств на долгосрочной основе и на самом высшем уровне, создание международных организаций по борьбе с ним.

Цель

Рассмотреть современное состояние терроризма на международной арене.

Основная часть

Терроризм — отнюдь не новое явление общественной жизни. История человечества изобилует самыми разными формами его проявления: массовый, индивидуальный, анархический, государственный.

Международный терроризм как разновидность транснациональной организованной преступности и одна из угроз международной и национальной безопасности появился в 60-х годах XX столетия. В это время региональные террористические организации осознали единство текущих целей (дестабилизация обстановки в развитых капиталистических странах), стали обмениваться информацией, вооружением, технологиями, проводить совместные тренировки боевиков, координировать свои действия и совместно осуществлять серии террористических актов в разных точках мира.

Современное звучание термин «международный терроризм» приобрел в условиях глобализации всех мировых процессов, появления новых информационных технологий и массовой миграции населения. Резкий рост городского населения усугубит проблемы окружающей среды и нехватки природных ресурсов, что, соответственно, спровоцирует межгосударственные конфликты. Это же увеличит миграционные потоки в мире, что чревато «переносом с континента на континент этнических и социальных конфликтов» [3, С. 89].

В XXI в. страны с вялым государственным управлением, слабой экономикой и «дырявыми» границами, где существуют этнические, культурные и религиозные напряженности станут питательной средой для развития терроризма.

Географические рамки террористической активности сегодня не имеют границ и приобретают международный характер. Терроризм становится международным подчеркивает Лидия Моджорян, когда:

- 1) как террорист, так и жертвы терроризма являются гражданами одного и того же государства или разных государств, но преступление совершено за пределами этих государств;
- 2) террористический акт направлен против лиц, пользующихся международной защитой;
- 3) подготовка к террористическому акту ведется в одном государстве, а осуществляется в другом;
- 4) совершив террористический акт в одном государстве, террорист укрывается в другом и встает вопрос о его выдаче [2, С. 14].

Основные цели международного терроризма в настоящее время:

- 1) дезорганизация государственного управления и общественного порядка;
- 2) создание общей атмосферы хаоса и страха;
- 3) нанесение политического, экономического и морального ущерба властям и населению;
- 4) дестабилизация ситуации в той или иной стране либо регионе;
- 5) провоцирование вооруженных конфликтов и столкновений между группами населения на этноконфессиональной или другой почве.

При этом экстремисты зачастую не скрывают, что они такими методами добиваются изменения внешней и внутренней политики отдельных государств или группы стран.

Обязательное условие терроризма — резонанс террористической акции в обществе. Широкое распространение информации о теракте, превращение его в наиболее обсуждаемое событие представляет собой ключевой элемент тактики терроризма. Оставшийся незамеченным или засекреченный теракт утрачивает всякий смысл.

В ближайшем будущем наиболее распространенными методами и формами терроризма станут: применение мин-ловушек, «воздушный терроризм», обстрел важных гражданских объектов (в том числе АЭС, гидросооружения), использование элементов бактериологиче-

ских и химических войн, попытки завладеть радиоактивными веществами, распространение информационного и компьютерного терроризма.

Информационный терроризм представляет серьезную угрозу безопасности жизненно важным интересам как личности, так и общества и государства. Высокотехнологичный терроризм новой эпохи способен продуцировать системный кризис всего мирового сообщества, особенно стран с развитой инфраструктурой информационного обмена. Деньги — капитал вчерашнего дня, информация — сегодняшнего и завтрашнего [1, С. 29].

Масштабы терактов в современных условиях могут быть самыми различными: от отдельных личностей до территории государства и даже всего мирового сообщества. По прогнозам экспертов количество терактов от года к году будет расти. Если раньше террористы действовали методом индивидуального террора, убивая политических и государственных деятелей, то первичными объектами атак современных террористов все чаще становятся не защищенные мирные жители. Иногда это единицы, но могут быть сотни и даже тысячи людей.

Поскольку первичными объектами террористических действий часто оказываются государственные деятели или учреждения, а вторичные объекты — общественные отношения — целиком находятся в сфере деятельности государства, терроризм представляет потенциальную угрозу любой государственной власти независимо от юридической формы и политико-идеологического содержания. Не случайно уголовные законодательства отдельных стран и международное право относят терроризм к разряду наиболее опасных преступлений.

За последние десятилетия для борьбы с терроризмом создана значительная юридическая база в виде многочисленных международных конвенций. Институциональный механизм сотрудничества государств в сфере борьбы с терроризмом можно определить как базирующийся на международном и внутригосударственном праве комплекс мер и мероприятий, принимаемых в рамках международных организаций универсального характера (ООН и ее специализированные учреждения), региональных организаций (Совет Европы, ОБСЕ, СНГ), а также на внутригосударственном уровне.

На современном этапе наиболее важными направлениями борьбы с международным терроризмом являются:

Во-первых, окончательное преодоление наследия «холодной войны» в отношениях между США и Западом с одной стороны и Россией, Китаем, Ираном — с другой.

Во-вторых, активизация усилий по переводу всех сохраняющихся в мире региональных и внутренних конфликтов в стадию мирных переговоров и, при необходимости, осуществление миротворческих операций различного формата под эгидой ООН (Сирия, Сомали, Сектор Газа).

В-третьих, отказ от политики «двойных стандартов», когда в одной стране организация признается террористической, а в другой ее представители могут свободно перемещаться, жить и работать и при этом заниматься противоправной деятельностью.

В-четвертых, продолжение совершенствования международно-правовой базы под эгидой ООН, в интересах того чтобы можно было преследовать и привлекать к уголовной ответственности террористов, пиратов, посредников и их спонсоров в любой из стран.

В-пятых, решение социально-экономических проблем стран Африки, Азии, Ближнего и Среднего Востока, Латинской Америки. Безработица, неграмотность, нищета, голод, болезни служат питательной средой для международного терроризма.

В-шестых, организация борьбы с международным терроризмом в глобальном масштабе.

В-седьмых, сосредоточение усилий международного сообщества на разоблачении экстремистской и террористической идеологии; воспитание общей толерантности граждан и отдельных групп населения друг к другу; недопущение вмешательства во внутренние дела государств кого бы то ни было вне рамок соответствующих решений Совета Безопасности ООН.

В-восьмых, повышение эффективности борьбы с международным терроризмом за счет придания ей более системного характера (умелое сочетание мер политического, экономического, социального, правового, идейно-пропагандистского, воспитательного, организационного характера).

Заключение

Основными характеристиками международного терроризма являются глобализация, политическая многоликость и динамизм в изменении внешнего облика. Масштабы распространения международного терроризма приняли такой характер, что ни одна страна мира не имеет полной гарантии от совершения на ее территории террористических актов. Без самого тесного международного сотрудничества, направленного на комплексное солидарное противодействие всех субъектов международной жизни новым угрозам и вызовам, будущее человечества вряд ли сможет соответствовать нашим ожиданиям.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Королев, А. А.* Террор и терроризм в психологическом и идеологическом измерении: история и современность: научная монография / А. А. Королев. — М.: Московский гуманитарный университет, 2008.
2. *Моджарян, Л. А.* Терроризм: правда и вымысел / Л. А. Моджарян. — 2-е изд. — М., 1986.
3. *Требин, М. П.* Терроризм в XXI веке / М. П. Требин. — Минск, 2004.

УДК 618.36-091:616.36-003.7

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЛАЦЕНТЕ У ЖЕНЩИН С ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫМ ХОЛЕСТАЗОМ БЕРЕМЕННЫХ

Бик-Мухаметова Я. И., Захаренкова Т. Н.

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

Введение

Внутрипеченочный холестаз беременных (ВПХ) — патология печени, которая возникает во втором или третьем триместре беременности, клинически проявляется кожным зудом, диагностируется при повышении уровня желчных кислот (ЖК) в сыворотке крови более 10 мкмоль/л, печеночных аминотрансфераз, холестерина и реже билирубина. Доброкачественно протекает для женщины, не вызывая отдаленных последствий. Но приводит к возникновению акушерских и перинатальных осложнений: преждевременные роды; мекониальное окрашивание околоплодных вод; респираторный дистресс синдром новорожденного (РДС), в том числе у доношенного; перинатальная смерть плода и новорожденного.

Учитывая высокую частоту акушерских и перинатальных осложнений у женщин с ВПХ, закономерен вопрос о роли в их развитии плаценты, как провизорного органа, объединяющего два автономных организма в единый функциональный комплекс: мать-плацента-плод. Согласно исследованиям Geenes с соавторами, у женщин с ВПХ в гистологии плаценты отмечается уменьшение межворсинчатого пространства и увеличение пролиферации цитотрофобласта, что приводит к ухудшению транспорта кислорода от матери к плоду, как компенсаторный механизм в таких плацентах увеличивается образования синцитиальных узлов [1]. Но, несмотря на доказанные инволютивно-дистрофические и компенсаторно-приспособительные изменения в плаценте, большинство ученых настаивают на отсутствии в плаценте морфологических признаков фетоплацентарной недостаточности. Так же, имеются исследования, доказывающие, что повышение уровня ЖК приводит к активации универсального фактора транскрипции, контролирующего экспрессию генов иммунного ответа, апоптоза и клеточного цикла (NF-κB) через рецептор 1 желчной кислоты, связанный с белками G (Gpr41), что приводит к развитию воспаления в трофобластах [2].

Цель

Изучить патоморфологические изменения плацент у женщин с ВПХ при различных исходах беременности.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 123 случаев ВПХ у пациенток родоразрешенных с 2014 по 2016 гг. в УЗ «Гомельская городская клиническая боль-