

**ИЗУЧЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ
В ТОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА**

Лысак П. О., Величко А. В., Зыблев С. Л.

Научные руководители: д.м.н, профессор З. А. Дундаров, ассистент В. В. Похожай

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

Введение

Первичный гиперпаратиреоз — эндокринопатия, развивающаяся в результате первичного поражения околощитовидных желез, и обусловленная избыточным синтезом паратиреоидного гормона. Гиперпаратиреоз приводит к нарушению фосфорно-кальциевого баланса, и, как следствие, поражению внутренних органов и деструкции костной ткани.

В настоящее время единственным радикальным методом лечения является хирургический. Однако эффективность оперативного вмешательства во многом опирается на дооперационную топическую диагностику, которая включает такие методы, как ультразвуковое исследование, сцинтиграфия с ^{99m}Tc -MIBI, однофотонная эмиссионная компьютерная томография, мультиспиральная компьютерная томография с контрастированием и магнитно-резонансная томография [1, 2, 3].

По данным различных литературных источников, прогностическая ценность и эффективность всех вышеперечисленных методов различается между собой, и составляет достаточно большой разброс в процентном выражении [4, 5].

Цель

Изучение показателей чувствительности и специфичности различных методов топической диагностики ПГПТ.

Материал и методы исследования

Участниками исследования являлись 200 пациентов, с первичным гиперпаратиреозом, находившихся на лечении в хирургическом отделении ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» в период с 2013 по 2015 гг. В 100 % случаев ($n = 200$) для топической диагностики было проведено ультразвуковое исследование шеи, и лоцировано 204 патологических образования. Сцинтиграфия ПЩЖ с Технеций- ^{99m}Tc -MIBI была выполнена в 91,5 % ($n = 183$) случаев, при этом было выявлено 174 патологических очагов. В 87 % ($n = 174$) пациентам было выполнено КТ и МРТ шеи и средостения с контрастированием. При проведении КТ-исследования диагностировано 150 очагов поражения ПЩЖ, при МРТ — 172. Всем пациентам из группы исследования была выполнена паратиреоидэктомия.

Во всех случаях проведено сравнение интраоперационной топической локализации измененной ПЩЖ, с полученными дооперационными результатами УЗИ, сцинтиграфии, КТ и МРТ. Данные обработаны статистически с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Statsoft (USA) Statistica 8.0».

Результаты исследования их обсуждение

Был произведен анализ чувствительности и специфичности методов топической диагностики в отдельности, а также в комбинации друг с другом. Так диагностическая чувствительность (ДЧ) УЗИ составила 99,1 %, а его диагностическая эффективность составила (ДЭ) составила 99,3 %. Показатели остальных методов значительно ниже. ДЧ сцинтиграфии составляет 84,6 %, ДЭ — 90,8 %. ДЧ компьютерной томографии шеи и средостения при топической диагностике ПГПТ составляет 75,8 %, а ДЭ — 85,9 %. При МРТ исследовании ДЧ составляет 83,2 %, а ДЭ — 89,3 %. При использовании всех методов исследования диагностическая чувствительность поиска составляет 100 %, в то время, как диагностическая эффективность составляет 94,9 %. При исследовании различных комбинаций методов топической диагностики их диагностические показатели колеблются между 90 и 100 %.

Заключение

Высокие показатели диагностической чувствительности (99,1 %) и диагностической эффективности (99,3 %) позволяет рекомендовать метод ультразвукового исследования шеи единственным при топической диагностике ПГПТ. Применение различных комбинаций методов предоперационной диагностики обладает высокими показателями диагностических параметров, однако являются не целесообразными и экономически не выгодными, в случае положительного результата УЗ-диагностики. Полученные сомнительные данные УЗИ диагностики, а также дискордантность с лабораторными данными является показанием к применению всего комплекса диагностических исследований, начиная с технеций-99mTc-MIBI — сцинтиграфии, а также КТ при атипичном расположении ПЩЖ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Parathyroid Task Group of the EANM. EANM parathyroid guidelines / E. Hindie [et al.] // Eur. J. Nucl. Med. Mol. Imaging. — 2009. — Vol. 36. — P. 1201–1216.
2. Jessica, Rose. Management of Primary Hyperparathyroidism. Thyroid and Parathyroid Diseases — New Insights into Some Old and Some New Issues / Rose Jessica, A. Marlon // Guerrero Department of Surgery, University of Arizona, Tucson, Arizona USA. — 2012. — P. 203–220.
3. Iglesias, P. Current treatments in the management of patients with primary hyperparathyroidism / P. Iglesias, J. Diez // Postgrad. Med. J. — 2009. — Vol. 85.
4. Cook, G. J. R. Methionine positron emission tomography for patients with persistent or recurrent hyperparathyroidism after surgery / G. J. R. Cook // Eur. J. Endocrin. — 1998. — Vol. 139. — P. 195–199.
5. Negative preoperative localization studies are highly predictive of multiglandular disease in sporadic primary hyperparathyroidism / F. Sebag [et al.] // Surgery. — 2003. — Vol. 134. — P. 1033–1041.

УДК 392.91:81'373.2

СОБСТВЕННЫЕ ИМЕНА В ОНОМАСТИКЕ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА

Лысенко З. А.

Научный руководитель: Л. В. Назаренко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Аспекты изучения имени собственного весьма разнообразны. Каждый аспект составляет предмет соответствующей области ономастики как науки, что нашло отражение в работах А. В. Суперанской, В. Д. Бондалетовой, О. И. Фоянковой, Д. И. Ермоловича, С. Ю. Потаповой и др. Особый интерес представляет функциональный аспект изучения имени собственного, который находится в фокусе внимания лингвистов в последние десятилетия. Данное направление в исследовании имени собственного сформировалось на стыке ономастики, лингвистики текста, семиотики и ряда других научных дисциплин.

Статья раскрывает основные теоретические положения, касающиеся имен собственных в современной лингвистике.

Цель

Выявить особенности функционирования разных разрядов имен собственных (антропонимов, топонимов) в современной лингвистике.

Материал и методы исследования

Изучение материала литературных источников, их анализ и обобщение.

Результаты исследования и их обсуждение

Немало курьезов таится в ономастике. Поскольку многие имена собственные возникли очень давно, этимология их затемнена. Словообразовательные и семантические процессы, лежащие в основе их возникновения, кажутся теперь необычными и немотивированными. Особенно примечательны те моменты словообразования и семантики онимов, которым нет прямых или количественных аналогов в словах нарицательных.