

Цель. Целью нашего исследования являлось изучение влияния некоторых АРВ препаратов на активность аланинаминотрансферазы (АлАТ) в печени здоровых и иммунодефицитных крыс.

Материалы и методы исследования. Для моделирования иммунодефицита использовали препарат микофенолата мофетил (ММФ), который обладает иммунодепрессантным действием [1]. Было проведено две модели с использованием по 32 белых беспородных крыс-самцов с массой 200–250 г. В каждой модели они были разделены на 4 группы: I группа – контроль; II группа – AZT или TDF 7 суток; III группа – AZT или TDF 21 сутки; IV группа – ММФ 7 суток + AZT или TDF 21 сутки. Раствор AZT в дозе 100 мг/кг, а раствор TDF в дозе 50 мг/кг вводили один раз в сутки внутривентрально через зонд. Опытным животным IV группы в течение первых 7 суток вводили раствор ММФ в дозе 40 мг/кг аналогичным способом. Контрольным животным вводили физраствор. Затем печень извлекали и замораживали в жидком азоте.

Активность АлАТ определяли в гомогенатах печени крыс (разведение 1:100) с использованием стандартного набора реактивов ООО «Анализ Плюс» (Беларусь).

Результаты. В ходе исследования было установлено, что активность АлАТ в печени крыс в первой модели составляет: I группа – $5,8 \pm 0,8$, II группа – $6,8 \pm 0,8$ ($p > 0,05$); III группа – $7,7 \pm 0,3$ ($p < 0,05$); IV группа – $10,4 \pm 0,8$ ($p < 0,01$) мкат/г. А во второй модели равна: I группа – $5,5 \pm 0,8$ мкат/г, II группа – $7,3 \pm 1,2$ ($p > 0,05$); III группа – $9,9 \pm 0,97$ ($p < 0,01$); IV группа – $11,0 \pm 0,7$ ($p < 0,001$) мкат/г.

Выводы. АРВ препараты AZT и TDF в использованных дозах достоверно повышают активность АлАТ в печени как здоровых, так и иммунодефицитных крыс на 21-е сутки их введения.

Литература

1. Olejarz, W. Mysophenolate mofetil – a new atheropreventive drug? / W. Olejarz, D. Bryk, D. Zapolska-Downar // Acta Pol. Pharm. – 2014. – Vol. 71, № 3. – P. 353–361.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОК РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП И ЕЕ СВОЕВРЕМЕННАЯ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Ушкевич И.Т., Эгинте Н.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент Лукошко Е.С.*

Актуальность. За последнее время в РБ увеличилось число женщин с доброкачественными опухолями молочной железы (далее МЖ). Среди

многочисленных факторов, обуславливающих развитие данной патологии МЖ, немаловажную роль играет возраст. Это связано с тем, что функционирование эндокринной системы имеет ряд особенностей в различные возрастные периоды.

Цель. Изучить заболеваемость доброкачественными новообразованиями МЖ у женщин в различных возрастных группах и ее лучевую диагностику.

Материалы и методы исследования. Нами проведен анализ 33 медицинских карт пациенток, проходивших обследование или находившихся на лечении в УЗ «ГОКБ». Медиана времени наблюдения составила 12 месяцев. Возраст пациенток – 11-80 лет. У 15 пациенток верифицированный диагноз – мастопатия, а у 18 – фиброаденома.

Результаты и обсуждения. Проанализировав данные, было установлено 14 случаев фиброаденом в возрасте от 21 года до 50 лет, в 2 случаях – 11-20 лет и в 2 – 51-60 лет. Пик развития мастопатий приходится на возраст от 41 года до 60 лет (11 случаев), реже после 60 лет (3 случая). Для диагностики данной патологии были использованы 2 метода лучевой диагностики: маммография и ультразвуковое исследование (далее УЗИ). Пациенткам до 40 лет было выполнено УЗИ, а пациенткам старше 40 – маммография. При маммографии фиброаденома имеет округлую форму, однородную структуру с четкими, гладкими контурами; при УЗИ – округлое образование с четкими контурами, гипоэхогенной структуры с дистальным усилением. Мастопатия при маммографии МЖ неоднородная, с небольшими множественными уплотнениями; при УЗИ – увеличение эхогенности ткани, множественные кисты, а также несоответствующие возрасту структурные изменения [1].

Выводы:

1. Риск развития доброкачественных новообразований МЖ повышается с возрастом, что обусловлено эндокринными изменениями.
2. УЗИ и маммография – основные методы лучевой диагностики данной патологии МЖ.

Литература

1. Основы лучевой диагностики. Пособие для студентов медико-диагностического факультетов по специальности «Медико-диагностическое дело» / В.А. Овчинников, Л.М. Губарь. – Гродно: ГрГМУ, 2016. – 362 с.