

Выводы. На сегодняшний день в Поречье надеются, что на здешнюю станцию будут заглядывать пригородные поезда. Как и 150 лет назад, так и теперь, кратчайший путь из Санкт-Петербурга на Варшаву и далее в Западную Европу лежит через Поречье.[1,1]

Литература:

1. Поречская железнодорожная линия, ред. Дятчик Г.В. – Гродно, 2012. - 10с.

АБДОМИНАЛЬНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ: ТРАНСАБДОМИНАЛЬНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ С ЦВЕТНЫМ КАРТИРОВАНИЕМ

Шкута А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общей хирургии
Научный руководитель – д.м.н., проф. Дубровщик О.И.

Актуальность. Абдоминальный болевой синдром является одной из самых сложных и трудных проблем в urgentной абдоминальной и сосудистой хирургии. Это симптомокомплекс, в основе которого лежит поражение мезентериальных сосудов. Поражение сосудов может быть вызвано как их окклюзией, так и компрессией. Наиболее частой причиной острого нарушения мезентериального кровообращения (ОНМК) является атеросклероз. Дигностика болезни крайне затруднена из-за сходства её симптомов с симптомами вызвавших ее заболеваний желудочно-кишечного тракта. Диагноз до операции устанавливается только в 18-45% наблюдений. Нами предложен способ диагностики причин нарушения кровотока в верхней брыжеечной артерии (рац.предл. №13 от 18.10.2013г.) с помощью трансабдоминальной ультразвуковой доплерографии. В настоящее время есть основания считать метод трансабдоминальной ультразвуковой доплерографии с цветным доплеровским картированием надежным средством регистрации и диагностики разнообразных структурных изменений артериального русла мезентериальных сосудов, вызванных атеросклерозом и проявляющихся абдоминальным болевым синдромом. Ценность метода определяется тем, что стало возможным неинвазивно получать детальную информацию о развитии изменений просвета сосудов. Метод основан на визуализации просвета сосуда с регистрацией в нем потока крови. Таким образом, сегодня, как и прежде, остается актуальной проблема разработки путей и методов своевременной диагностики причин абдоминального болевого синдрома у пациентов при подозрении на ОНМК.

Цель. Определить диагностическую значимость трансабдоминальной ультразвуковой доплерографии с цветным доплеровским картированием у пациентов с абдоминальным болевым синдромом.

Материал и методы. В основу работы положен анализ результатов обследования 113 пациентов с болевым абдоминальным синдромом, госпитализированных в клинику общей хирургии «ГрГМУ» на базе УЗ «ГКБ№4 г. Гродно» за 2011 – 2013 гг. Мужчин было 56,2%, женщин – 43,8 %, в возрасте от 25 до 95 лет.

Результаты. Диагностический комплекс у всех пациентов включал: рентгенографию органов брюшной полости, ФГДС, УЗИ гепатобилиарной системы,

почек, общеклинические и биохимические анализы крови, ЭКГ. Исследование трансабдоминальной УЗ доплерографии с цветным доплероским картированием было проведено у 16 пациентов при подозрении на ОНМК, у 14 из них отмечено локальное изменение потока крови в ВБА, у 2 – кровоток не визуализировался. Оперативному лечению подвергнуты 28 пациентов. Умерло в послеоперационном периоде 19 пациентов, летальность – 67,9%.

Выводы. Установлено, что метод трансабдоминальной УЗ доплерографии с цветным картированием является диагностически значимым при исследовании кровотока в мезентериальных сосудах при абдоминальном болевом синдроме и подозрении на ОНМК, при регистрации разнообразных изменений артериального русла и мезентериального кровообращения вызванного атеросклерозом, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста, можно определить причину развития абдоминальных болей и своевременно назначить комплексное лечение.

Литература:

1. Луканов, В.В. Трудности диагностики острых сосудистых заболеваний брюшной полости / И.Г. Фомина, З.О. Торгадзе // Клини.мед. - 2005: №5 – с.61-65.
2. Атаев, С.Д. Острые нарушения мезентериального кровообращения / М.Р. Абдуллаев // Новые технологии в медицине: материалы международного хирургического конгресса / Ростов-на-Дону. – 2005. – с.378.

КОРРЕЛЯЦИЯ УРОВНЯ ЭКСПРЕССИИ CD 105 В РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПРОГНОЗОМ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Штабинская Т.Т., Кендыш Е.Н., Боднар М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Басинский В.А.

Неоангиогенез является наиболее значимой стадией опухолевой прогрессии. С его активностью связана вероятность диссеминации опухолевых клеток. Эндоглин (CD105) - трансмембранный гликопротеин, избыточно экспрессирующийся в эндотелии новообразованных кровеносных сосудов, хондроцитах, синцитиотрофобластах плаценты. Он также обнаруживается в моноцитах, эритроидных предшественниках и субпопуляции гемопозитических стволовых клеток [2, 3]. Хотя его функции остаются неизвестными, уровень циркулирующего растворимого эндоглина повышен у пациентов при атеросклерозе и различных опухолях, включая рак молочной железы, колоректальный рак (КРР), миелоидные опухоли [1]. Целью данного исследования была оценка экспрессии CD 105 в сосудах рака толстой кишки в связи с клинико-морфологическими данными и определение его значения для прогноза течения заболевания.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования стали 72 наблюдения КРР, резецированного у 29 мужчин и 43 женщин в период с 2001 по 2011 гг. в Гродненском областном онкологическом диспансере (Беларусь). Изучены гистологические особенности опухоли, степень ее дифференцировки, стадия новообразования, выживаемость пациентов. ИГХ исследование выполнено в лаборатории Collegium Medicum им. Л. Рыдыгера в Быдгоще (Польша) с использованием мышиных моноклональных антител к CD 105 в разведении 1:100. Для оценки уровня экспрессии была использована