

Результаты. Были получены анимации, наглядно демонстрирующие, каким образом интерференция волн от криволинейного источника УЗ приводит к их фокусировке.

Выводы. Полученные файлы могут быть наглядными пособиями, объясняющими явление фокусировки УЗ волн от криволинейных источников.

Литература

1. Xie, Y. animation: An R Package for Creating Animations and Demonstrating Statistical Methods / Y. Xie // Journal of Statistical Software. – 2013. – Vol. 53, № 1. – P. 1-27.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ТРОМБОЦИТОВ В ДИНАМИКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

Серкевич П. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Пронько Т. П.

Актуальность. Двойная антитромбоцитарная терапия является золотым стандартом при проведении эндоваскулярных вмешательств [1].

Цель исследования. Оценить в динамике функциональную активность и морфометрические характеристики тромбоцитов у пациентов с острым Q-ИМ, подвергшихся процедуре ЧКВ.

Материалы и методы исследования. Был обследован 61 пациент в возрасте от 31 года до 77 лет с острым Q-ИМ. Всем пациентам было проведено ЧКВ. В дальнейшем пациенты получали стандартную антиагрегантную терапию, включающую ацетилсалициловую кислоту 75 мг и клопидогрел 75 мг (ДАТТ). Оценку агрегации тромбоцитов проводили на импедансном агрегометре «Multiplate». Исследование морфометрических показателей тромбоцитов проводили на автоматическом гемоанализаторе Sysmex XS-500i. Все исследования проводили при поступлении, а также повторно на 14-е сутки ИМ. Статистический анализ проводили с помощью STATISTICA 10.0.

Результаты. При оценке агрегации тромбоцитов были получены следующие результаты: ASPI-test при поступлении – 22,0 [16,5; 51,0] U, повторно – 31,0 [20,0; 44,0] U; ADP-test при поступлении – 35,0 [24,0; 54,5] U, повторно – 46,0 [32,0; 67,0] U; TRAP-test при поступлении – 78,5 [62,0; 99,5] U, повторно – 99,5 [81,5; 125,5] U. Исходно сниженный ответ на ДАТТ выявлен: у 36,1% по ASPI-test, у 26,2% по ADP-test, у 13,1% по ASPI-test+ADP-test. При повторном исследовании сниженный ответ на ДАТТ выявлен: у 52,5% по ASPI-test, у 47,5% по ADP-test, у 36,1% по ASPI-test+ADP-test. Исследование

морфометрических показателей тромбоцитов дало следующие результаты: PLT при поступлении 206,0 [163,0; 236,0]x10⁹/л, повторно – 266,0 [238,5; 333,5]x10⁹/л, P=0,0001; PCT при поступлении – 0,11 [0,09; 0,16]%, повторно – 0,27 [0,19; 0,34]%, P=0,0001; MPV при поступлении – 5,45 [4,1; 7,85] фл, повторно – 9,45 [8,55; 10,35] фл, P=0,0001; PDW при поступлении – 17,6 [13,65; 18,5]%, повторно – 12,35 [10,65; 14,8]%, P=0,0003.

Выводы. Выявлен высокий процент лиц с недостаточным ответом на проводимую ДАТТ: 50% и 63,9%. В динамике было выявлено увеличение общего количества тромбоцитов, их размеров и гетерогенности, что может быть одной из причин недостаточной эффективности ДАТТ.

Литература

1. Шалаев, С. В. Комбинированная антитромбоцитарная терапия в лечении и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний / С. В. Шалаев, Л. В. Кремнева // Атеротромбоз. – 2008. – №1. – С. 37–44.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ

Сидоренко А. А, Илбуть Т. А

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра детской хирургии
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Иодковский К. М.

Актуальность. Проблемы диагностики пороков развития мочевыделительной системы, и их коррекции является актуальной и в настоящее время [1].

Цель. Целью явилось совершенствование диагностики и оптимизация тактики хирургического лечения гидронефроза у детей.

Материалы и методы. Количество детей, страдающих гидронефрозом взятых для исследования в данной работе, составляет 57. Источником информации явились «Медицинские карты стационарного пациентов» за 2014-2018 г.

Результаты. По результатам нашего исследования, чаще всего патология была диагностирована у мальчиков – 40 пациентов (70,2%), у девочек данная патология встречалась реже, что составило 17 человек (29,82%). В ходе проведения ультразвукового скрининга у беременных, диагноз врожденного гидронефроза был установлен антенатально у 35 пациентов (61,40%), из них 2-й триместр – 29 пациентов (82,8%), 3-й триместр – 6 (17,7%). Неонатально гидронефроз установлен в 22 случаях (38,59%), из них у 19 (86,36 %) пациентов патология была выявлена при обследовании по поводу другого заболевания.

Выбор способа оперативного вмешательства определялся после тщательного рентгенологического и радиологического обследования,