

Выводы:

1.Объективным способом диагностики степени химического ожога пищевода, стенозирования и выявления отдаленных осложнений остается эндоскопический.

2.Дифференциальная диагностика химического ожога II-III степени возможна при повторном проведении ФГДС на 7-8 день после травмы.

Литература

1. Чернеховская Н.Е. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учеб. пособ. / Н.Е. Чернеховская, В.Г. Андреев, Д.П. Черепянецов, А.В. Поваляев. – 3-е изд., перераб., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 208 с.

2. С.С. Арифов, А.М. Марупов, Ж.К. Уразаева, А.А. Стопницкий. Вестник экстренной медицины 2009, 2: 58-60.

ЭКСПРЕССИЯ МОЛЕКУЛЯРНЫХ МАРКЕРОВ В ДИНАМИКЕ РАЗВИТИЯ ЗЕРНИСТЫХ НЕЙРОНОВ КОРЫ МОЗЖЕЧКА КРЫСЫ

Оганесян А.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – Карнюшко О.А.*

Актуальность. Зернистые нейроны мозжечка передают афферентную информацию от моховидных нервных волокон на дендриты клеток Пуркинье. Это наиболее многочисленный тип нейронов в коре мозжечка. Их образование в мозжечке крысы происходит в раннем постнатальном периоде в наружном зернистом слое (НЗС).НЗС это временно существующий слой на поверхности коры мозжечка. Он состоит из предшественников зернистых нейронов, которые митотически делятся, а затем мигрируют через молекулярный слой и клетки Пуркинье и формируют внутренний зернистый слой (ВЗС). По мере формирования ВЗС к 20-21-м суткам постнатальной жизни крысы НЗС исчезает.

Цель:оценка экспрессии молекулярных маркеров в динамике развития зернистых нейронов коры мозжечка крысы в постнатальном онтогенезе (2-15-е сутки).

Материалы и методы. В работе использовали гистологический (фиксация мозжечка в Карнуа и цинк-этанол-формальдегиде), морфометрический (измерение толщины зернистых слоев коры мозжечка), иммуногистохимический (Ki-67 (маркер пролиферации), даблкортин (DCX – маркер незрелых нейронов), NeuN (маркер зрелых нейронов)) и статистический методы исследования.

Результаты. Установлено, что на 2-е сутки постнатального онтогенеза толщина НЗС наименьшая, затем прогрессивно увеличивается и достигает максимума на 7-е сутки. К 15-м суткам постнатального онтогенеза крысы толщина НЗС уменьшается в два раза по сравнению с 7-суточными

крысами, при этом к 15-м суткам почти в два раза увеличивается толщина ВЗС по сравнению с 2-суточными крысами. По мере созревания зернистых нейронов количество Ki-иммунопозитивных нейронов в НЗС прогрессивно уменьшается и у 15-суточных крыс их количество в 2 раза меньше, чем у 2-суточных.

Экспрессия DCX определяется в двух-трех внутренних рядах клеток НЗС, где располагаются постмитотические зернистые нейроны, готовые к радиальной миграции. Со 2-х по 15-е сутки развития иммунореактивность DCX в НЗС снижается, но возрастает в мигрирующих нейронах и в разрастающихся отростках нейронов ВЗС.

На 2-е сутки в премиграционных нейронах экспрессия NeuN еще отсутствует, на 7-е сутки - возрастает в мигрирующих нейронах и к 15-м суткам, достигая максимума в более зрелых нейронах, завершивших миграцию во ВЗС. Со 2-х по 15-е сутки постнатального онтогенеза крыс плотность расположения иммунопозитивных по NeuN нейронов во ВЗС прогрессивно увеличивается (в 3 - 4 раза), при этом в них возрастает (в 2 - 2,5 раза) экспрессия NeuN.

Вывод. Таким образом, сравнительное иммуногистохимическое исследование динамики экспрессии молекулярных маркеров Ki-67, даблкортина и NeuN отражает динамику пролиферации, миграции и созревания зернистых нейронов в коре мозжечка.

ЛЕКСИКО-СЕМАНТИЧЕСКИЙ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРЕФИКСОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Оганесян А.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ст. преп. Заборовская О.С.*

Поскольку язык медицины отражает важнейшую для человечества область знания и относится к числу древнейших языков для специальных целей, а также отличается большим разнообразием средств выражения, он всегда привлекал внимание терминологов.

Данное исследование является результатом научного теоретического обобщения, оно позволяет изучить структуру клинических терминов с точки зрения морфологии, определить пути извлечения семантики понятия из отдельных словообразующих элементов. В работе описываются особенности значений префиксов в клинической терминологии, т.е. выявляется соотношение с лексическим прототипом или главным значением, установленным нами в латинском и греческом языках.

Актуальность исследования обуславливается недостаточной разработанностью вопросов семантики терминологических префиксальных элементов и ее связи с отражением концептуальной картины мира.