

Литература

1. Молекулярно-генетическая диагностика синдрома Жильбера: инструкция по применению № 099-1006: утв: МЗ РБ 23.05.2008 / К. У. Вильчук, Н. Б. Гусина, Т. В. Васильева. – Минск, 2008. – 5 с.

АНАЛИЗ ПРИЧИН АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Могильницкая О.Э.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Егорова Т.Ю.*

Актуальность. Менопауза представляет собой закономерное физиологическое состояние, сопровождающееся гормональными сдвигами, которые, в свою очередь, часто являются предвестниками различных проблем со здоровьем. В структуре гинекологической заболеваемости женщин среднего и пожилого возраста наиболее часто встречается патология эндометрия.

Цель исследования – проведение сравнительного анализа причин аномальных маточных кровотечений у женщин среднего и пожилого возраста.

Задачи и методы исследования. Исследование проводилось на базе гинекологического отделения УЗ ГКБ №4 г. Гродно за 2017 год. В качестве материала использовались результаты гистологического исследования эндометрия у 274 больных за 2017 год. Все пациентки, поступившие в гинекологическое отделение в плановом порядке, были общеклинически и лабораторно обследованы на амбулаторном этапе, при экстренной госпитализации пациентки полностью обследовались в стационарных условиях.

Все женщины были разделены на следующие возрастные группы: 45-50 лет – 153 (56 ±3%) больных, 51-55 лет – 57 (21±3%) женщин, 56-60 лет – 31 (11±2%), 61-65 лет – 11 (4±1%), 66 лет и старше – 22 (8±1%) больных. Показания для проведения диагностического выскабливания у этих больных были следующими: маточные кровотечения и кровомазание, патологические изменения эндометрия по данным УЗИ ОМТ.

Результаты и выводы. По данным гистологического исследования были диагностированы следующие изменения – атипическая гиперплазия эндометрия у 29 (17±3%) пациенток, простая гиперплазия эндометрия - 39 (23±3%), у 32 (19±3%) больных – эндометрий фазы пролиферации, у 11 (7±2%) – эндометрий с секреторными изменениями, у 56 (33±4%) – полипы и полиповидные изменения эндометрия, 51 (23%) – эндометрий переходного типа или атрофичный эндометрий.

Таким образом, наиболее частая причина аномальных маточных кровотечений и кровомазаний у пациенток в менопаузальном периоде –

железисто-фиброзные полипы. Отмечается высокий процент атрофических процессов эндометрия у женщин в среднем и пожилом возрасте.

Литература

1. Ашрафян, Л.А. Опухоли репродуктивных органов (этиология и патогенез) / Л.А. Ашрафян – М.: Компания «Димитрейд График Групп», 2008. – 216 с.

2. Бреусенко, В.Г.. Внутриматочная патология в постменопаузе: диагностика и лечение / В.Г. Бреусенко, Ю.А. Голова – 2003. – № 2. – С. 36-40.

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЙ ПОТЕНЦИАЛОВ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОЛЕЙ, СОЗДАВАЕМЫХ РАЗЛИЧНЫМИ СИСТЕМАМИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ЗАРЯДОВ

Можджер В.В, Норкин В.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Республика Беларусь
Научный руководитель – ст. преподаватель Копыцкий А.В.*

Актуальность. Одной из тем курса медицинской и биологической физики является тема «Электрическое поле и его характеристики», предваряющая рассмотрение метода ЭКГ. Для понимания теории Эйнтховена студентам необходимо познакомиться с электрическими мультиполями (диполем, в частности) и конфигурацией их полей. Наиболее простым способом представления того, как выглядит поле мультиполя, является наглядное представление. Визуализация распределения потенциала поля диполя позволяет студентам понять, почему именно диполь используется в теории Эйнтховена, а не другие мультиполи (в частности квадруполь) или точечный электрический заряд.

Цель работы – графическая визуализация распределений потенциалов электрических полей точечного заряда, диполя и квадруполя.

Задачи: для достижения поставленной цели нами были решены следующие задачи:

1. Был определён метод нахождения потенциала поля: для этого в заданной точке пространства алгебраически суммировались потенциалы полей, создаваемых каждым источником, каждый из которых рассматривался как точечный электрический заряд

2. Расчёты потенциалов производились численно: для этого на прямоугольной области задавалась сетка, в узлах которой и определялись потенциалы. Нами были использованы следующие параметры модели: заряд $q=1,6 \cdot 10^{-19}$ Кл, расстояние между зарядами $a=5,3 \cdot 10^{-11}$, размеры области наблюдения: $5a \times 5a$, число узлов сетки $n=500 \times 500$.