

катетер, после выполнения эндоваскулярной дилатации путем раздувания баллона и расширения просвета сосуда в ранее стенозированный участок устанавливают саморасправляющийся нитиноловый стент, после установки стента проводилась контрольная ангиография.

Результаты. После проведения удачного стентирования подколенной артерии хорошие ангиографические и клинические результаты были достигнуты во всех случаях. В течение шести месяцев осложнений и повторных операций не проводилось. Клинически улучшение кровообращения в нижних конечностях и, соответственно, повышение качества жизни больного отмечалось во всех случаях.

Заключение. Применение стентирования позволило достичь удовлетворительных результатов как непосредственно после операции, так и в отдаленном периоде, сопоставимых, а в ряде случаев превосходящих стандартные операции шунтирования. Метод может применяться более широко как альтернатива классическому методу хирургического лечения поражений подколенной артерии.

Литература:

1. Бокерия Л.А., Алеяна Б.Г. Руководство по рентгеноэндоваскулярной хирургии сердца и сосудов. – 2008. – 520с.
2. Диагностика и лечение больных с заболеваниями периферических артерий / Рекомендации российского общества ангиологов и сосудистых хирургов, 2007.

ВОЗМОЖНОСТИ ГИСТЕРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ

Гончар В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь,

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – д.м.н., доцент Кажина М.В.

Актуальность. Современная диагностика патологии эндометрия направлена на максимальную доказательность и малоинвазивность. По данным ряда авторов, развитие неинвазивных диагностических методик (УЗИ, МРТ, КТ с объемным изображением) позволит вытеснить целый ряд инвазивных визуализирующих устройств, включая гистероскопию.

Целью нашего исследования явилось сравнение достоверности различных диагностических методик (УЗИ – гистероскопия – патоморфологическое исследование) для выявления патологии эндометрия.

Задачи и методы исследования. Выполнен ретроспективный анализ 52 историй болезни пациенток отделения гинекологии УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за IV квартал 2013 г. Показаниями к выполнению гистероскопии было ультразвуковое исследование органов малого таза с выявлением сонографических признаков патологии эндометрия (полип, гиперплазия эндометрия, аденомиоз и др.). Анализ результатов проводился с использованием программы Microsoft Excel (2007 г.)

Результаты. Средний возраст пациенток составил 44.4 года. По уровню диагностического соответствия все пациентки разделились на 3 группы. Полное диагностическое соответствие выявлено в 50% случаев. Эта группа характеризовалась совпадением сонографического, гистероскопического и патоморфологического результатов. Первый уровень несоответствия выявил различия между окончательным гистологическим диагнозом и УЗИ + гистероскопия (21.2%). Второй уровень несоответствия характеризовался различием между сонографической картиной и последующими результатами гистероскопии и патоморфологического исследования (28.8%).

Выводы.

Ультразвуковое исследование состояния эндометрия не проявляет высокого уровня доказательности вида патологии эндометрия, оставаясь, тем не ме-

нее, скрининговым методом диагностики.

Изолированная визуализация патологического процесса эндометрия должна всегда сопровождаться биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата.

Наибольшую достоверность демонстрирует комплексная диагностическая программа, включающая ультразвуковой скрининг, гистероскопию и прицельную биопсию эндометрия.

Литература:

1. Azziz R., Murphy A.A., Powers R.W., Taylor J. Practical Manual of Operative Laparoscopy and Hysteroscopy. - New York: Springer, 2007.
2. Хачкурузов, С.Г. УЗИ в гинекологии. - Санкт-Петербург, 1999.
3. Насырова Д.М. Совершенствование диагностики патологии эндометрия. – Москва, 2004.

ПРОБЛЕМА УСЫНОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ОДНОПОЛЫМИ ПАРАМИ

Гончаренок К. Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – канд. ист. наук, преп. Чернякевич И. С.

Актуальность работы. Волна легализации гомосексуальных союзов вызвала достаточно противоречивую общественную реакцию. Двойственное отношение к подобным союзам неизменно влечёт и противоречивое отношение к проблеме усыновления детей однополыми парами.

Цель работы – рассмотрение проблемы усыновления и воспитания однополыми парами на примере мирового сообщества.

Результаты. В 2006 г. Американская психологическая и психиатрическая ассоциация и Национальная ассоциация социальных работников сделали следующее заявление в документе, представленном в Верховном Суде Калифорнии: «Геи и лесбиянки формируют устойчивые, преданные отношения, которые эквивалентны гетеросексуальным в ключевых аспектах». В ряде стран около 45% населения относится положительно к однополым бракам [3].

К 2013 г. равные права с гетеросексуальными парами при усыновлении детей, в том числе из других стран, имеют однополые пары в следующих государствах: Аргентина, Бельгия, Бразилия, Великобритания Гуам, Дания, Израиль, Исландия, Испания, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Уругвай, Франция, Швеция, ЮАР. Также усыновление возможно в некоторых территориях США, Канады и Австралии [4, 5].

Исследования, проведенные Американской психологической ассоциацией, показывают, что такие пары намного чаще разнополых пар выражают желание усыновлять и воспитывать детей-инвалидов, инфицированных ВИЧ или неблагополучных детей старшего возраста. В странах, где однополым парам разрешено усыновление, отмечается увеличение доходов на 60-120 млн долларов в год в связи сокращением количества детей, обеспеченных государственным финансированием [2, 1].

Выводы. Об усыновлении детей гомосексуальными парами нельзя судить однозначно. С одной стороны, это положительно отражается на экономике государства, с другой – дети, воспитываемые в таких семьях, в будущем, вероятно, будут иметь гендерные расстройства идентичности.

Литература:

1. Гомосексуальный брак и воспитание детей // «First Things: religion and public life» [Электронный ресурс] – 2013 -<http://www.firstthings.com/article/2013/03/homosexual-marriage-parenting-and-adoption> - Дата доступа 11.02.2014
2. Suppe F. The Bell and Weinberg study: future priorities for research on homosexuality // J Homosex / Suppe F.// 1981, с. 69–97