

рым проводили стандартную терапию (β -блокаторы, статины, антиагреганты, ингибиторы АПФ). В дополнение к традиционному обследованию дополнительно осуществляли забор венозной крови из локтевой вены, для последующего определения значений pO_2 , pCO_2 , pH и других показателей в исследуемых пробах крови при температуре $37^\circ C$ с помощью микрогазоанализатора "Synthesis-15" фирмы "Instrumentation Laboratory". Сродство гемоглобина к кислороду оценивалось по показателю $p50$ (pO_2 , соответствующее 50% насыщению гемоглобина кислородом). Полученные данные статистически обрабатывались общепринятым методом вариационной статистики.

Выявлены изменения ряда показателей кислородтранспортной функции крови (pO_2 , SO_2 , $p50$ и другие) у исследуемых пациентов, которые свидетельствуют об изменениях кислородного обеспечения организма, обусловлены изменениями в миокарде ишемического характера, связанные с дисбалансом между резко возросшими потребностями в кислороде и субстратах метаболизма гипертрофированных кардиомиоцитов и сниженным уровнем кровоснабжения. В частности, отмечается к концу исследуемого периода уменьшение показателя $p50$ при реальных условиях (с $29,48 \pm 0,72$ до $27,05 \pm 0,57$ мм рт.ст., $p < 0,05$), что отражает сдвиг кривой диссоциации влево.

Таким образом, полученные данные о характере изменений кислородтранспортной функции крови у больных с перенесенным инфарктом миокарда в подострый период, отражают нормализацию механизмов, обеспечивающих поток кислорода в ткани. В связи, с чем представляется важным разработка методов лечения, воздействующих на кислородтранспортную функцию крови.

Д.И. Горенок

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОВРЕМЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НА ОПЕРАЦИОННОМ МАТЕРИАЛЕ

ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии»

В современных условиях, несмотря на значительные успехи в разработке проблемы туберкулеза легких, многие вопросы остаются нерешенными. Туберкулез имеет отчетливую тенденцию к повсеместному распространению, принимая остропрогрессирующий характер.

Для изучения морфологических проявлений туберкулеза легких в современных условиях исследовали операционный материал (резецированные участки легких) 68 больных лекарственно-устойчивым туберкулезом легких в возрасте от 16 до 57 лет (мужчин было 53, женщин – 15), которым в клинике ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» за период 2005–2011 гг. выполнены полисегментарные резекции (7), лобэктомии (31)

и пневмонэктомии (30) по поводу казеозной пневмонии (28 больных) и фиброзно-кавернозного туберкулеза легких (40 больных).

Изучение морфологических особенностей туберкулеза легких в современных эпидемических условиях выявило неоднородность морфологических изменений. Установлена неодинаковая интенсивность прогрессирования туберкулеза, что обусловлено разным характером тканевой реакции и распространенностью туберкулезных изменений.

При изучении резекционного материала легких у 68 больных морфологические признаки прогрессирования туберкулезного процесса в легких выявлены у 63 больных ($92,6 \pm 3,2\%$). Удельный вес острого прогрессирования, при котором превалирует экссудативно-альтеративная тканевая реакция с перифокальным неспецифическим воспалением, составляет $64,7 \pm 5,8\%$ (44 больных), умеренного прогрессирования с преобладанием экссудативно-продуктивной тканевой реакции – $27,9 \pm 5,4\%$ (19 больных).

Изучение морфологических особенностей прогрессирующего туберкулеза легких на резекционном материале позволяет дать морфологическую характеристику острого и умеренного прогрессирования туберкулезного процесса. В современных условиях умеренное прогрессирование после очередной вспышки туберкулезного процесса может трансформироваться в острое прогрессирование. Целесообразность выделения острого и умеренного прогрессирования специфического процесса при исследовании операционного материала легких обусловлена тем, что преобладание того или иного типа тканевой реакции требует различной тактики послеоперационного лечения.

Е.А. Григоренко, Н.П. Митьковская

ВЛИЯНИЕ СЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ИШЕМИЧЕСКОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И КАЛЬЦИНОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ЛИЦ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Сочетание инсулинорезистентности, абдоминального ожирения, артериальной гипертензии и дислипидемии при метаболическом синдроме (МС) оказывает выраженный атерогенный эффект. Ограниченная прогностическая значимость выявления и оценки традиционных факторов риска у лиц с МС диктует необходимость внедрения в клиническую практику дополнительных методов диагностики коронарного атеросклероза и новых подходов к стратификации сердечно-сосудистого риска.

Целью исследования являлась оценка влияния уровня секреторных адипоцитокинов на структурно-функциональные показатели сердечно-сосудистой системы, центральной гемодинамики и кальциевый индекс у лиц с метаболическим синдромом.