

18,5%., сущ.+предл.+сущ. – 16,4%; 3) наличие в языке метафор и метонимий объясняется тяготением к экспрессивности и стремлением к конкретным образам; на основании полученных результатов в современной медицинской терминологии в области кардиологии преобладает расширение значения слова над употреблением метафор (63% и 36% соответственно). Заключение. Одной из характерных черт английской терминологии в области кардиологии является наличие огромного количества аффиксов, причем некоторые из них могут употребляться в сочетании с другими аффиксами, при этом влияя на лексическое значение слова. При переводе медицинских терминов нужно учитывать специфику условий употребления данной лексики, иначе возрастает вероятность переводческих ошибок. Практическая значимость. Материалы и результаты исследования могут быть использованы при обучении студентов медицинских и языковых вузов.

Жук Я.М., Панасюк О.В.

ИЗМЕНЕНИЕ СКОРОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПРИ РАЗВИТИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Дешко М.С.

Фибрилляция предсердий (ФП) является одной из наиболее распространенных аритмий. Она ведет к повышению частоты инсультов, госпитализаций, смертности. Развиваясь как осложнение сердечно-сосудистой патологии, в том числе ишемической болезни сердца (ИБС), ФП создает условия для прогрессирования и ухудшения в клиническом течении заболевания. Скорость распространения пульсовой волны (СРПВ) представляет суррогатную характеристику жесткости артериальной стенки. Известно, что СРПВ является предиктором развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, не являясь исключением и пациенты с ИБС. Однако данных о влиянии развития ФП на СРПВ при ИБС недостаточно. В связи с этим целью представленного исследования было оценить изменение СРПВ на фоне ФП у пациентов с ИБС. 72 пациента со стабильной стенокардией напряжения функциональных классов I-III. Пациенты с сочетанной соматической патологией не включались в исследование. У 9 пациентов (8 (88,9%) мужчин, в возрасте 55 (50-57) лет) анамнез ФП отсутствовал. У 63 пациентов (55 (87,3%) мужчин, в возрасте 57 (54-61) лет) имела место ФП: пароксизмальная (n=25), персистирующая (n=16), постоянная формы (n=22). Распространенность артериальной гипертензии была сравнима в обеих группах. Хроническая сердечная недостаточность отсутствовала либо соответствовала I функциональному классу по NYHA. Перед исследованием СРПВ достигался контроль АД. СРПВ измеряли на каротидно-радиальном артериальном сегменте по времени запаздывания периферической реовазограммы относительно центральной импедансным методом (Импекард-М, Беларусь). Для сравнения групп применяли тест Манна-Уитни. Данные представлены в виде медианы и интерквартильного размаха. Получили, что СРПВ была значимо выше у пациентов с ИБС в сочетании с ФП (10,0 (8,9-11,6) м/с), чем в отсутствие ФП (8,1 (7,6-8,6) м/с), $p < 0,05$. Различия оставались значимыми при анализе отдельных форм ФП: пароксизмальной 9,2 (8,7-11,6) м/с, персистирующей 9,8 (8,8-10,8) м/с, постоянной 10,7 (9,8-12,4) м/с ($p < 0,05$ по отношению к пациентам с ИБС без ФП). Таким образом, развитие ФП ведет к увеличению СРПВ у пациентов с ИБС.

Жук Я.М., Панасюк О.В.

ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КУЛЬТИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРИ АППЕНДЕКТОМИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Стенько А.А., к.м.н.

Острый аппендицит является одним из самых распространенных хирургических заболеваний в ургентной хирургии [1]. Но при его лечении остается высоким риск развития интраабдоминальных послеоперационных осложнений, связанных с методикой обработки культи червеобразного отростка [2]. Цель: обосновать в эксперименте применение фотодинамической терапии для обработки культи аппендикса. Материал и методы. Исследования проводились на 10 белых беспо-