

срезов, толщиной 5 мкм, и окрашивали гематоксилином и эозином.

Применив в комплексе соматометрический, гистологический, морфометрический и статистический методы исследования, установлено, что плоды, взятые от самок с обтурационным холестазом, были заметно меньших размеров, отличались выраженной желтизной и меньшей абсолютной массой тела ($1,09 \pm 0,085$ г при $1,48 \pm 0,004$ г в контроле, $p < 0,001$).

В почках опытных 19-суточных плодов, в отличие от таковых в контроле отмечалось достоверное снижение показателей ширины коркового вещества ($76,64 \pm 3,49$ мкм при $99,59 \pm 2,59$ мкм в контрольной группе). Количество сформированных и формирующихся почечных телец было значительно меньше. Последние располагались на границе коркового и мозгового вещества и отличались полиморфизмом. Морфометрические показатели диаметра почечных телец и сосудистых клубочков были ниже контрольных значений ($p < 0,001$). Субкапсулярная зона представлена конгломератами клеток почечных канальцев. Канальцевый отдел нефронов также менее развит. Наиболее дифференцированы эпителиоциты тех канальцев, что расположены вблизи сформированных почечных телец. Тем не менее они имеют низкопризматическую форму и слегка оксифильную цитоплазму. Иногда в апикальных отделах клеток обнаруживалась щеточная каемка. Высота эпителиоцитов проксимальных канальцев и диаметр их ядер снижены ($p < 0,001$). Мозговое вещество, представленное мезенхимой, еще не сформировано.

Таким образом, результаты наших исследований свидетельствуют о значительной роли обтурационного холестаза матери в возникновении гипотрофических изменений структур почечной паренхимы плодов.

Литература:

1. Михальчук, Е.Ч. Влияние обтурационного холестаза матери, вызванного в период фетогенеза, на течение беременности, плодовитость, физическое развитие потомства и его жизнеспособность / Е.Ч. Михальчук, Я.Р. Мацюк // Журнал ГрГМУ.-2007.- №2.- С.29-31.

2. Петухов, В.А. Желчекаменная болезнь и беременность: причинно-следственные взаимосвязи / В.А. Петухов, М.Р.Кузнецов и др. // Анналы хирургии.-1998.- № 2. – С.14- 20.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ “КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ” У ДЕТЕЙ

Бабей М.М., Игнатович Е.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра детской хирургии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Шейбак В.М.

Болезнь “кошачьей царапины” – острая инфекция, передающаяся от кошек и характеризующаяся первичным аффектом, регионарным лимфаденитом, лихорадкой. Сам человек источником инфекции не является. Данное заболевание остается актуальным и на сегодняшний день, вопросы ранней обращаемости и диагностики остаются дискуссионными. Целью данной работы было проанализировать истории болезни больных с болезнью “кошачьей царапины”, лечившихся в ГОДКБ, выявить особенности клинического течения, оценить способы диагностики, методы и результаты лечения. Были проанализированы стационарные карты 17 пациентов, находившихся на лечении в 2001-2010 годы (10 мальчиков – 59% и 7 девочек – 41%). У всех больных при поступлении были жалобы на: наличие образования и его болезненность в области пораженного лимфатического узла, повышение температуры до фебрильных цифр – 5 человек (29%), субфебрильных – 7 (41%), нормотермия – 5 (29%). В общем анализе крови были выявлены лейкоцитоз с нейтрофилезом у 4 пациентов (24%), моноцитоз – 1 (6%), лимфоцитоз – 6 (35%), эозинофилия – 5 (29%), повышение СОЭ – 11 (65%), у 3 (17%) в пределах возрастной нормы. Трех больным (17%) было сделано УЗИ внутренних органов и почек; УЗИ подмышечной области –

6 (35%), при этом у всех были выявлены признаки лимфаденита. 16 пациентов (94%) лечились антибиотиками: монотерапия – 10 (59%), из них аминогликозиды – 3 (17%), пенициллины – 4 (24%), цефалоспорины – 2 (12%), макролиды – 1 (6%); комбинированная антибактериальная терапия проводилась у 4 (24%), причем использовалось сочетание пенициллинов и аминогликозидов; последовательно назначались антибиотики 2 (12%), в одном случае пенициллин менялся на аминогликозид, в другом – аминогликозид на пенициллин. Кроме антибактериальной терапии проводилось ФТЛ – 13 пациентов (77%); использовались препараты для профилактики дисбактериоза – 4 (24%), антигистаминные препараты – 2 (12%), витамины – 2 (12%). Хирургическое лечение использовалось у 6 больных (35%); при вскрытии пораженного лимфатического узла у 5 (29%) было гнойное содержимое, у 1 (6%) – геморрагическое. При посеве гнойного содержимого лимфатического узла у 3 (17%) был высеян *S. aureus*, чувствительный к гентамицину, устойчивый к оксациллину, ванкомицину, цефатоксиму, доксициклину, эритромицину, линкомицину, рифампицину, стрептомицину; у 1 (6%) при исследовании содержимого лимфатического узла был обнаружен *St. Epidermidis*. Средняя продолжительность госпитализации – 8,8 дней, причем у 4 пациентов (24%) срок лечения составил более 10 дней (59%). В 100% случаев данного заболевания наблюдалось выздоровление. В результате проведенной работы можно сделать следующие выводы: преимущественно болеют городские дети старшего школьного возраста; пик встречаемости приходится на зиму, летом заболеваемости не выявлено; характерна поздняя обращаемость за медицинской помощью, в связи с чем происходит поздняя госпитализация – позднее 24 часов; в лечении наиболее часто применялась монотерапия, среди антибиотиков чаще использовались пенициллины и аминогликозиды; у 1/3 детей проводилось оперативное лечение; характерен благоприятный исход заболевания.

Литература:

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И.; Т1, Москва, 2010г.
2. Современная медицинская энциклопедия, Санкт-Петербург, 2001г.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НОВОРОЖДЕННЫХ

Баковец Л.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – ассист. Гаджиева Ф.Г.

Изучение топографо-анатомической характеристики артерий верхних и нижних конечностей человека позволяет, во-первых, выяснить механизмы морфогенеза, во-вторых, установить закономерности анатомической изменчивости сосудистой системы конечностей.

В ангиологии единичны фундаментальные работы о вариантной анатомии артериальных сосудов верхних и нижних конечностей. В отечественной и зарубежной литературе имеются лишь отдельные сообщения о некоторых аспектах этой проблемы.

Основой изучения возрастных изменений различных функциональных систем организма, в том числе и артериальной, является анализ их приспособительных возможностей. Именно это определяет надежность, запас прочности функциональной системы, характер её реакции в различных жизненных ситуациях.

Системная оценка варибельности ветвления основных магистральных сосудов конечностей человека (на примере подмышечной и бедренной артерий) является актуальной и имеет как теоретическую, так и практическую значимость.

Нами были проанализированы характер и тип ветвления подмышечной и бедренной артерии на 16 препаратах верхних и нижних конечностей трупов новорожденных обоего пола из коллекции кафедры анатомии человека УО «ГрГМУ».