

а вторичного гемостаза – с помощью тромбоэластографии. Для сравнения величин использовался непараметрический критерий Манна-Уитни. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Статистическую обработку данных осуществляли с применением пакета STATISTICA 8.0.

Результаты и выводы. При изучении состояния тромбоцитарного звена первичного гемостаза было отмечено, что степень агрегации тромбоцитов при субтотальной 30-минутной ишемии головного мозга увеличивается почти в 2,6 раза, по сравнению с контрольной группой, $p < 0,018$. Скорость агрегации увеличивается в 3 раза по сравнению с контрольной группой, $p < 0,028$. При исследовании вторичного гемостаза отмечено уменьшение времени реакции (R) на 4,5% по сравнению с контрольной группой, $p < 0,028$, время образования сгустка (K) уменьшилось по сравнению с контрольной группой на 12,2%, $p < 0,037$, константа тотального свертывания крови (T) уменьшилась на 13,2% по сравнению с контрольной группой, $p < 0,025$. Полученные данные свидетельствуют об активации проагрегантных и прокоагулянтных свойств крови.

Литература:

1. Харченко, В.И. Смертность от болезней системы кровообращения в России и в экономически развитых странах. Необходимость усиления кардиологической службы и модернизации медицинской статистики в Российской Федерации / В.И. Харченко [и др.] // Российский кардиологический журнал – 2005. – № 2. – С. 5–18.
2. Durukan, A. Acute ischemic stroke: Overview of major experimental rodent models, pathophysiology, and therapy of focal cerebral ischemia / A. Durukan., T. Tatlisumak // Pharm, Biochem and Behav. – 2007. – Vol. 87. – P. 179–197.
3. Нечипуренко, Н.И. Основные патофизиологические механизмы ишемии головного мозга / Н.И. Нечипуренко, И.Д. Пашковская, Ю.И. Мусиенко // Медицинские новости – 2008. – № 1. – С. 7–13.

ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА САМОК НА КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПАРАМЕТРЫ АЦИНУСОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПЛОДОВ В ПОЗДНИЕ СРОКИ ПРЕНАТАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Беленинова А.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Можейко Л.А.

Анализ клинических наблюдений показал, что холестаз нередко осложняет течение беременности [1, 2, 3]. Повреждающее действие неблагоприятных факторов на эмбриогенез, как правило, наиболее отчетливо проявляется в поздние сроки пренатального развития. Влияние холестаза, развивающегося во время беременности, на строение поджелудочной железы не изучено.

Цель настоящего исследования – изучить воздействие экспериментального обтурационного подпеченочного холестаза матери на строение и морфометрические показатели ацинусов поджелудочной железы плодов.

Исследования проведены на 16 плодах 19-суточного возраста, полученных от 11 самок белых крыс. Из них 8 плодов, полученных от самок, у которых на 17 сутки беременности моделировали холестаз путем перевязки (с последующей перерезкой) общего желчного протока, составили опытную группу. И 8 плодов, взятых от самок, которым производилась только лапаротомия, служили контролем. На 19-е сутки беременности после эвтаназии самок плоды извлекали, взвешивали и брали для исследования брюшной отдел туловища. Материал, фиксированный в жидкости Карнума, заключали в парафин и изготавливали серийные срезы толщиной 5 мкм. Для изучения структуры и количественных параметров срезы окрашивались гематоксилином-эозином и железистым гематоксилином. С помощью системы компьютерного анализатора изображения Bioscan NT-2,0 (It Lab, Беларусь) при увеличении микроскопа (Carl Zeiss Jena, Германия) в 400 раз определяли следующие морфометрические по-

казатели: диаметр ацинусов, высоту эпителиальных клеток, диаметр и объем ядер. Кроме того, подсчитывался митотический индекс экзокринных эпителиоцитов. Полученные цифровые данные обрабатывали статистическими методами с помощью компьютерной программы Statistica 6,0 для Windows (Stat. soft. inc., США).

Результаты исследования показали, что в поджелудочной железе 19-суточных плодов уже можно выделить 3 части: двенадцатиперстную, желудочно-печеночную и селезеночную. Экзокринная паренхима представлена формирующими ацинусами диаметром $24,04 \pm 0,23$ мкм, стенка которых выстлана призматическим эпителием высотой $11,0 \pm 0,9$ мкм. Митотический индекс эпителиоцитов – 17,1%. Цитоплазма клеток гомогенна, окрашивается оксифильно, функциональные зоны не выделяются. Диаметр ядер – $5,8 \pm 0,04$ мкм, их объем – $102,11 \pm 0,41$ мкм³.

У опытных 19-суточных плодов диаметр ацинусов уменьшается до $20,49 \pm 0,15$ мкм (на 14%), высота экзокринных панкреатоцитов до $8,15 \pm 0,17$ мкм (на 26%), диаметр ядра до $4,98 \pm 0,02$ (на 14%), объем ядра до $64,6 \pm 0,20$ мкм³ (на 35%). Митотический индекс падает до 7,52% (более чем в 2 раза). Полученные данные свидетельствуют о задержке морфогенеза поджелудочной железы у опытных плодов.

Литература:

1. Ключарева, А.В. Внутрипеченочный холестаз беременных / А.В. Ключарева, Л.В. Вавилова // Здравоохранение. – 2007. – № 3. – С. 72-73.
2. Кузьмин, В.Н. Состояние проблемы желтухи и холестаза у беременных в современном акушерстве / В.Н. Кузьмин // Гинекология. – 2009. – Т. 11, № 6. – С. 8-12.
3. Шехтман, М.М. Экстрагенитальная патология и беременность / М.М. Шехтман. – Л.: Медицина, 1987. – С. 90-109.

ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА

Белоголовкина В.Ю., Мосийчук С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Курс судебной медицины

Научный руководитель – ассист. Корончик А.С.

Значительную трудность при проведении судебно-медицинских экспертиз и постановке судебно-медицинского диагноза составляют случаи сочетанного отравления окисью углерода и этиловым спиртом, сочетанного воздействия окиси углерода и факторов внешней среды (термическое воздействие), оказания пострадавшему медицинской помощи.

Объектами исследования явились судебно-экспертные, судебно-гистологические и судебно-химические заключения за 2004–2005 гг. Были выявлены 49 смертельных случаев отравления окисью углерода из 2064 случаев смерти людей, экспертизы трупов которых проводились в морге Управления по Гродненской области Государственной службы медицинских судебных экспертиз. В процессе исследования изучены распределение и частота встречаемости отравлений в зависимости от возраста, пола, места, состояния и степени алкогольного опьянения, изменения со стороны внутренних органов. По данным наших исследований, концентрация НbCO в крови до 30% у 10 % умерших; концентрация НbCO в крови 30–40% смертность составляет 4%; при 40–60% – 22%; при 60–70% – 29%; при более 70% – 35%. При анализе данных по возрастным группам наибольшее количество случаев приходится на молодой и трудоспособный возраст (20–45 лет). В возрастной группе до 20 лет – 2 %, в возрастной группе от 20 до 45 лет – 51%, в возрастной группе после 45 лет – 40 и у 8% умерших возраст не установлен. При оценке отравлений СО, как причины летального исхода, отмечается следующая корреляция по годам: 2004 г.—17 случаев, 2005 г.—32 случая; по степени алкогольного отравления следующая корреляция: легкая степень алкогольного опьянения – 7 случаев, средняя степень алкогольного опьянения – 8, тяжелая степень алкогольного опьянения – 13, отравление этиловым спиртом – 11, в 10 случаях алкоголь не обнаружен. При оценке данных по