

четверти составили лица старше 50 лет (75,1%). Но, если в 2005-2006 гг. колит был обнаружен в 4 (7,4%) случаях у пациентов младше 50 лет, то в 2009-2010 гг. число случаев возросло до 39 (30,9%). Чаще воспалительные изменения встречались в левых отделах толстого кишечника (82,6%). При этом, подавляющее большинство составляли ректосигмOIDиты (102 случая (37,36%)). Проктит был выставлен в 58 случаях (21,2%). У 54 пациентов (19,7%) колит был обнаружен в сигмовидной кишке, у 8 (2,9%) – в слепой кишке, у 45 (16,4%) – в ободочной кишке: при этом нисходящий отдел был поражен в 21 случаях (46,6%), поперечноободочная кишка в 13 случаях (28,8%), восходящий отдел – в 11 случаях (24,6%). Неспецифический язвенный колит был выставлен в 24 случаях (8,79%). Достоверной разницы частоты у женщин и мужчин не обнаружено (49% и 51% соответственно). Среди мужчин с неспецифическим язвенным колитом большинство составили лица в возрасте 49-60 лет (58,3%), а среди женщин преобладала возрастная группа 17-26 лет (41,66%). В остальных 249 случаях (91,21%) был верифицирован хронический колит, при этом в половине случаев (56,7%) выраженность этого колита была умеренной, а активность – слабой (47,98%). Диспластические изменения эпителия были обнаружены в 8 случаях (2,9%). Хронический атрофический колит выявлен в 10 случаях (3,66%), хронический колит с множественными эрозиями – в 29 (10,6%), гнойное воспаление – в 5 (1,8%), лимфоцитарная и эозинофильная инфильтрация отмечена в 8 случаях (2,9%). У двух пациентов (0,7%) колит имел грибковую этиологию. Выводы. Отмечается четкий сдвиг заболеваемости колитами в сторону лиц молодого возраста. Длительный анамнез данного заболевания и отсутствие морфологического контроля – фактор риска развития рака толстого кишечника. Перспективными для контроля опухолевого роста являются иммуногистохимические методы оценки темпов клеточной пролиферации. Использование этих маркеров имеет значение не только для диагностики, но и для прогноза и оценки эффективности методов лечения колитов.

Шульга А.В.

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭКСПРЕССИИ РЕЦЕПТОРОВ К ПРОГЕСТЕРОНУ И ЭСТРОГЕНАМ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Басинский В.А., д.м.н., профессор

Большинство исследователей подчеркивают важность определения рецепторного статуса в первичной опухоли с помощью иммуногистохимических методов (ИГХ), однако публикации, посвященные изучению рака яичников (РЯ), часто противоречивы. Во многих работах отмечено, что наличие рецепторов к прогестерону (РП) и рецепторов к эстрогенам (РЭ) в овариальной карциноме связано с клинико-морфологическими признаками и благоприятным прогнозом. Другие авторы отрицают прогностическое значение данных маркеров при РЯ. *Цель исследования:* определить характер и выявить прогностическое значение экспрессии РП и РЭ клетками РЯ различного гистотипа. *Материалы и методы.* Для ИГХ исследования было отобрано 69 парафиновых блоков карцином. Наиболее частым гистологическим типом РЯ был серозный (49), в 8 наблюдениях выявлена эндометриоидная аденокарцинома, в 7 случаях – светлоклеточный рак, а в 5 – муцинозный вариант новообразования. При этом в 14 наблюдениях степень дифференцировки рака была отнесена к G1, в 35 – к G2, а в 20 – к G3. Анализ экспрессии половых гормонов проводился с помощью метода, предложенного W. Remelle. Статистическая обработка проводилась с использованием Statistica 6.0. *Результаты.* Анализ данных ИГХ исследований показал, что положительная реакция с антителами (Ат) к РП была выявлена в 29 случаях РЯ и проявлялась ядерным окрашиванием опухолевых клеток различной степени интенсивности. Реакция с Ат к РЭ была зарегистрирована только в 20 случаях РЯ. В то же время наибольшее количество РЭ+ (позитивных) опухолей имело серозное гистологическое строение, а наибольшее количество РП+ – эндометриоидное. При светлоклеточной карциноме реакция с Ат к РП и РЭ в опухолевых клетках отсутствовала. В общей группе была установлена обратная корреляционная связь между наличием РП, РЭ в опухолевых клетках и возрастом больных ($p < 0,05$). У женщин старше 55 лет РП+ опухоли встречаются существенно реже, чем в более младшем возрасте ($p = 0,019$). При анализе свя-

зей между экспрессией гормональных рецепторов и клинико-морфологическими признаками РЯ различного гистотипа достоверные различия были получены для эндометриоидных карцином: при наличии метастазов экспрессия РП в клетках опухолей была значительно снижена. При оценке связи рецепторного статуса опухолевых клеток с выживаемостью пациентов после постановки диагноза, оказалось, что экспрессия РП имеет самостоятельное прогностическое значение как в отношении общей, так и безрецидивной выживаемости у больных серозным РЯ. При наличии РП в опухолевых клетках прогноз у больных более благоприятный и характеризуется большей продолжительностью общей и безрецидивной выживаемости ($Z=-2,01$, $p=0,044$, $Z=-1,97$, $p=0,049$, соответственно). *Выводы.* Таким образом, особенности экспрессии РП могут использоваться для прогнозирования течения серозного РЯ различной степени дифференцировки.

Шут П.Г., Евсович В.А., Лелевич А.В., Господарик К.В.

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У СТУДЕНТОВ УО «ГрГМУ» С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Лелевич А.В.

В последнее время отмечается рост заболеваемости артериальной гипертензией [Сидоренко Г.И., 2009]. Ожирение является независимым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний. Вероятность развития артериальной гипертензии у лиц среднего возраста с избыточной массой тела на 50% выше, чем у лиц с нормальной массой тела [Мычка В.Б., 2002]. Наиболее неблагоприятным является абдоминальный тип ожирения, сочетающийся, как правило, с комплексом гормональных и метаболических факторов риска [Cooper R., 1997]. Целью работы явилось изучение некоторых показателей сердечно-сосудистой системы у студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет» с абдоминальным типом ожирения. Были обследованы 95 студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет», из них девушек – 64, юношей – 31. У студентов измерялись артериальное давление и пульс, окружность талии, бедер, рост и масса тела, после чего вычислялся индекс массы тела (ИМТ) по формуле: $\text{ИМТ} = \text{масса тела [кг]} / \text{рост [м]}^2$. Из группы студентов с повышенным ИМТ отбирались те, у которых имелись признаки абдоминального ожирения. То есть, окружность талии для юношей составляла >102 см, для девушек – >80 см. Для сравнения групп использовался непараметрический U-критерий Манна-Уитни. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Проведенное исследование выявило, что у юношей с повышенным ИМТ и окружностью талии >102 см ($n=14$) систолическое АД на 8,3% ($p=0,04$), диастолическое АД на 11,1% ($p=0,01$) выше, чем в контрольной группе ($n=22$); а также на 4,0% ($p=0,042$) и 6,3% ($p=0,045$), соответственно, выше, чем в группе юношей, у которых при повышенном ИМТ окружность талии составляла <102 см ($n=9$). При сравнении двух последних групп между собой отличий исследуемых показателей выявлено не было. У девушек с повышенным ИМТ и окружностью талии >80 см ($n=12$) систолическое АД на 18,2% ($p=0,01$), диастолическое АД на 24,3% ($p=0,002$) выше, чем в контрольной группе ($n=33$); а также на 18,2% ($p=0,024$) и 24,3% ($p=0,004$), соответственно, выше, чем в группе девушек, у которых при повышенном ИМТ окружность талии составляла <80 см ($n=19$). Наличие абдоминального типа ожирения у студентов, как у юношей, так и у девушек влияет на состояние сердечно-сосудистой системы, что проявляется повышением артериального давления. Работа выполнена при финансовой поддержке Белорусского Республиканского Фонда фундаментальных исследований по договору Б10М-206.

Щеврук А.Н., Островская Н.В., Чирица И.Е., Субло Е.С.

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Вдовиченко В.П., к.м.н., доцент

Как известно, артериальная гипертензия (АГ) является наиболее распространённой в мире сердечно-сосудистой патологией, оказывающей существенное влияние на структуру инвалидизации и смертности населения промышленно развитых стран мира, включая Республику Беларусь. Из-