

По истечению эксперимента (через три месяца) животных забивали под наркозом, забирали материал для гистологического исследования, готовились гистологические препараты печени по стандартной методике с последующей окраской гематоксилин эозином.

При исследовании материала было обнаружено: деформация органа из-за разрастания соединительной ткани и формирования ложных долек; жировая и гидропическая дистрофия гепатоцитов с их атрофией и зачастую их гибелью; очаговая гипертрофия гепатоцитов; пролиферация дуктальных желчных трактов с образованием ложных желчных протоков; нарушение ангиоархитектоники из-за сближения портальных зон и центральных вен, с развитием портальной гипертензии и асцита.

У трех экспериментальных животных обнаружены гепатомы (печеночные клетки этих образований крупных размеров с пенистой (вакуолизированной) цитоплазмой и оптически прозрачным гипертрофированным ядром).

Таким образом, у животных, получавших тиоацетамид, возникли изменения, характерные для мелкоузлового цирроза печени. Данная модель может быть использована в экспериментальной медицине.

Литература:

1. Алексеева О.П. Цирроз печени и его осложнения. – Нижний Новгород, 2010. -204 с.
2. Гарбузенко Д.В. Экспериментальные методы изучения портальной гипертензии // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2010. – Т. XX, № 2. – С. 4–12.
3. Кочергин М. В. Восстановление печени при ее массивной резекции и токсическом повреждении в эксперименте: Автореф. дис. кандидат мед. наук. // Москва, 2009 .- 153 с.

ПРЕФИКСАЦИЯ КАК СПОСОБ ОБРАЗОВАНИЯ АНАТОМИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ

Сакович Ю.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – ст. преп. Вылегжанина О.Е.

Объектом исследования является латинская анатомическая терминология, которая используется для обозначения терминов, относящихся к опорно-двигательной системе.

При подготовке работы были использованы метод выборки, метод морфемного членения терминов, метод комплексного, статистического, сравнительного и компонентного анализа.

Целью данной работы является исследование латинского словаря анатомических терминов, выявление наиболее часто встречающихся префиксов и их влияние на образование новых терминов.

Для достижения поставленных целей необходимо было решить следующие задачи:

- собрать информацию о префиксах, образующих анатомические термины;
- выбрать методы исследования;
- обработать собранный материал;
- проанализировать и обобщить информационные данные.

Результаты и выводы. При анализе анатомических терминов были выявлены наиболее продуктивные латинские приставки. К их числу относятся следующие: INTER-, SUB-, INTRA-, INFRA-, SUPRA-, EPI-, EXTRA-, SEMI-, AB-. Было отобрано 126 терминов, которые образованы при помощи присоединения приставок. При проведении пропорционального соотношения отобранных терминов было выявлена наибольшая частотность употребления приставок для словообразования. Приставка *inter-* составляет 40 % от всех отобранных терминов, приставки – *sub-*, *supra-*, *intra-*, *infra* составляют 10, 10, 11, 13 %, и приставки такие как *ab-*, *epi-*, *semi-* составляют 6,

5, 5 % от всех рассмотренных терминов, образованных с помощью присоединения приставок к латинским терминам. Совокупную степень количественных данных о латинских префиксах мы можем оценить количественно. Следовательно, из всех отобранных нами терминов чаще всего встречаются с приставкой *inter-*, их количество составляет 50 терминов, а реже встречаются термины с приставками *eri-*, *semi-*, и их количество в сумме составляет 12 терминов. В результате исследования также было выявлено, что в целом префиксы оказываются более грамматичными, чем суффиксы, а суффиксы – более лексичными, чем приставки. При этом наши выводы опираются на объективные данные словаря. Подводя итоги анализа количественных характеристик латинских морфем по данным «Латинского анатомического словаря», можно отметить их высокую информативность и перспективность исследования, которые связаны с богатыми возможностями, открывающимися перед лингвистами. Префиксация – это наиболее современный и частый способ образования латинских терминов, она содержит в себе большую информативность, и является актуальной для употребления в латинском языке.

Область применения. Данный материал может использоваться при подготовке специалистов-медиков, лингвистов, а также может использоваться в качестве дополнительного материала для проведения занятий по латинскому языку в вузах и колледжах.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УКРЕПЛЕНИЯ ЗОНЫ ТОЛСТОКИШЕЧНОГО АНАСТОМОЗА ГУБКой «ТАХОКОМБ»

Салмин Р.М., Гайдук А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Научный руководитель – проф., д.м.н. Жук И.Г.

По литературным данным, самым частым показанием к релапаротомии является несостоятельность швов (24,5% среди всех причин релапаротомии). Летальность при несостоятельности швов анастомоза достигает 70%. Данная ситуация обуславливает необходимость поиска и исследования новых способов профилактики несостоятельности межкишечных анастомозов [1, 2].

Цель исследования. Морфологически оценить эффективность профилактики несостоятельности толстокишечного анастомоза с помощью губки "тахокомб".

Задачи исследования. Сформировать толстокишечный анастомоз «конец в конец», провести сравнительную оценку макроскопической и патоморфологической картины.

Материалы и методы. В эксперименте использовались белые беспородные крысы-самцы, по 6 штук в каждой группе. В контрольной группе выполнялось пересечение толстой кишки выше илеоцекального угла на 2 см, с последующим формированием анастомоза по типу "конец в конец" однорядным серозно-мышечно-подслизистым швом Пирагова-Матешука под микроскопом, с использованием шовного материала фирмы Ethicon (Ethilon black 10/0) под увеличением 10. В опытной группе зона анастомоза дополнительно окутывалась губкой "тахокомб". На 7 и 30 сутки животные выводились из эксперимента. Зона соустья бралась на гистологическое исследование с последующей окраской препаратов гематоксилином и эозином. Макроскопически оценивались: наличие выпота, выраженность спаечного процесса, признаки стеноза зоны анастомоза.

Результаты. В контрольной группе на 7 сутки выпота не было, к зоне анастомоза не на всем протяжении рыхло подпаян сальник, просвет в зоне анастомоза был меньше просвета кишки, без расширения приводящего отдела. Гистологически слизистая была сохранена на всем протяжении, в мышечной и серозной оболочке отмечалось разрастание созревающей грануляционной ткани, тканевой инфильтрат полиморфно-клеточный, содержал нейтрофилы, гистиоциты и плазматические клетки. На 30 сутки при осмотре в брюшной полости спаек, воспалительной инфильтра-