

## **RISK FACTORS FOR MISCARRIAGE IN WOMEN WITH UTERINE FIBROIDS AND ENDOMETRIOSIS**

*Kukharchyk Y.V., Chernyuk V.V., Shchastnaya K.A., Gaidukevich V.I.*

*Grodno State Medical University, Grodno*

*juliakukharchik@mail.ru*

The risk factors for miscarriage have been identified. Among them: a history of abortions, early onset of sexual activity and premarital sexual relations, multiple sexual partners (2 or more), an unfavorable psychological climate in the family, the presence of bad habits. All this can lead to miscarriage, affect its course and lead to adverse reproductive outcomes.

## **АЛЛОГРАФТЫ И ПРОТЕЗЫ PERCEVAL S В ХИРУРГИИ УЗКОГО АОРТАЛЬНОГО КОЛЬЦА КЛАПАНА**

*Лазута С. С.*

Гродненский областной клинический кардиологический центр, Гродно,

Беларусь

*orion\_serg@mail.ru*

**Введение.** Патология аортального клапана вносит существенный вклад в заболеваемость и смертность пациентов кардиологического профиля Республики Беларусь. В структуре приобретенных пороков сердца доля заболеваний аортального клапана составляет 30-35% [1]. Данная патология – наиболее частое приобретенное клапанное заболевание, требующее хирургического вмешательства, в Европе и Северной Америке.

Заболевания аортального клапана часто сопровождаются кальцификацией и фиброзом его кольца. Эти патологические изменения также сопровождаются уменьшением размера кольца аортального клапана, особенно у пациентов старшей возрастной группы. Особая сложность в течении данной патологии возникает у пациентов с изначально небольшой площадью поверхности тела и относительно небольшим диаметром кольца аортального клапана. У этой группы пациентов с возрастом увеличивается площадь поверхности тела, а процесс кальцинации кольца аортального клапана значительно уменьшает имеющееся небольшое кольцо аортального клапана [2].

Существует несколько вариантов решения данной проблемы. По данным литературы, разработанные в последние годы новые протезы Perceval S показывают обнадеживающие результаты. В нескольких исследованиях было показано, что применение бескаркасных биопротезов связано с достаточной площадью отверстия, низкими градиентами на клапане, а также более полной регрессией гипертрофии по сравнению с каркасными биопротезами. Также существующие исследования демонстрируют хорошие гемодинамические параметры в послеоперационном периоде на аортальных аллографтах, используемых для протезирования корня аорты [3-5].

В данной статье представлены результаты протезирования аортального клапана протезами Perceval S и аллографтами у пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана. Приведено сравнение результатов оперативного лечения при использовании указанных методик, обозначены преимущества и недостатки каждой методики.

**Цель** – оценить и сравнить гемодинамические показатели и изменение качества жизни после имплантации протезов Perceval S и аортальных аллографтов, после выполнения данных операций у пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана  $\leq 21$  мм.

**Материал и методы.** Пациентам с узким кольцом аортального клапана в 19 случаях была выполнена имплантация протеза быстрого развёртывания Perceval S, в 17 случаях – имплантация аортального аллографта. Функция протеза оценивалась в послеоперационном периоде на 7-10-е сутки и через 1 год после вмешательства.

**Результаты.** Имплантированные протезы Perceval S и аллографты в аортальной позиции при узком фиброзном кольце аортального клапана показывают удовлетворительные гемодинамические показатели. По результатам проведенного анализа были получены низкие значения градиентов давления на протезе аортального клапана и хорошие значения эффективной и индексированной площади отверстия клапана у пациентов после имплантации протезов Perceval и аортальных аллографтов. Наблюдалось достоверное улучшение качества жизни пациентов, оцененное с помощью опросника Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire, в срок 1 год после оперативного вмешательства.

**Выводы.** По данным эхокардиографии, применение протезов Perceval S (размеры S и M) и аортальных аллографтов при узком фиброзном кольце аортального клапана позволяет в значительной степени приблизиться к параметрам функционирования нативного клапана с низкими средним и пиковым градиентами давления, достаточной площадью эффективного отверстия и индексированной площадью эффективного отверстия клапана. Были получены гемодинамические показатели близкие к оптимальным (индексированная площадь эффективного отверстия составила более  $0,85 \text{ см}^2/\text{м}^2$ ). Более высокие значения площади эффективного отверстия и индексированной площади эффективного отверстия были получены на аортальных аллографтах.

#### **Литература:**

1. Mrochek AG, Grakovich AA, Kozlov ID, Gorbachev VV. Serdechno-sosudistye zabojevanija v Respublike Belarus: analiz situacii i strategii kontrolja. Minsk: Belaruskaja navuka; 2011. 342 p. (Russian).
2. Pibarot P, Dumesnil JG. Prosthesis-patient mismatch: definition, clinical impact, and prevention. Heart. 2006;92(8):1022-1029. doi: 10.1136/hrt.2005.067363.
3. Bleiziffer S, Eichinger WB, Hettich I, Guenzinger R, Ruzicka D. Prediction of valve prosthesis-patient mismatch prior to aortic valve replacement: which is the best method. Heart. 2007;93(5):615-620. doi: 10.1136/hrt.2006.102764.

4. Sutureless Perceval S aortic valve replacement: a multicenter, prospective pilot trial / M. Shrestha [et al.] // J Heart Valve Dis. – 2009. – Vol. 18, № 6. – P. 698-702.

5. Sutureless implantation of the Perceval S aortic valve prosthesis through right anterior minithoracotomy / D. Gilmanov [et al.] // Ann Thorac Surg. – 2013. – Vol. 96, №6. – P. 2101-2108. – doi: 10.1016/j.athoracsur.2013.07.007.

## **SURGERY OF NARROW AORTIC RING WITH ALLOGRAFTS AND PERCEVAL S**

*Lazuta S.S.*

*Grodno Regional Clinical Cardiology Center, Grodno  
orion\_serg@mail.ru*

Aortic valve pathology makes a significant contribution to the morbidity and mortality of cardiac patients in the Republic of Belarus. Particular difficulty in the course of this pathology arises in patients with an initially small body surface area and a relatively small diameter of the aortic valve annulus. In this group of patients, body surface area increases with age, and the process of calcification of the aortic valve ring significantly reduces the existing small aortic valve ring. This article presents the results of aortic valve replacement with Perceval S prostheses and allografts in patients with a narrow annulus of the aortic valve. Comparison of the results of surgical treatment with the use of these techniques is given, the advantages and disadvantages of each technique are indicated.

## **ОБ УЧАСТИИ АРГИНАЗЫ ПЕЧЕНИ И МОНООКСИДА АЗОТА В ПРОЦЕССАХ ДЕТОКСИКАЦИИ У КРЫС В УСЛОВИЯХ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

*Лобанова В. В., Висмонт Ф. И.*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь  
patfiz@bsmu.by*

**Введение.** Как известно, заболеваемость и смертность при регулярном потреблении алкогольных напитков связана с токсическим воздействием этанола на важнейшие органы человека и в первую очередь на печень.

Биохимические проявления токсического действия этанола на организм сложны и многообразны. К настоящему времени накопилось достаточное количество фактов, свидетельствующих о значении аргиназы печени в процессах жизнедеятельности в норме и при патологии [1, 2, 3]. Однако исследования с целью выяснения значимости аргиназы печени и монооксида азота (NO) в процессах детоксикации у крыс при хронической алкоголизации разной степени тяжести не проводились.