МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ



Сборник научных статей

Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 30-летнему юбилею Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, 12–13 ноября 2020 года)

Основан в 2000 г.

Выпуск 21

В 5 томах

Tom 1

Гомель ГомГМУ 2020

УДК 61.002.5

Сборник содержит результаты анализа актуальных проблем медицины в Республике Беларусь с целью совершенствования организации медицинской помощи населению и формированию принципов здорового образа жизни по следующим разделам: радиационная медицина, радиобиология, кардиология, кардиология, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, психиатрия, туберкулез, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, общественное здоровье, здравоохранение, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

В 1-й том сборника вошли материалы секций: «Хирургия, онкология и интенсивная терапия», «Нормальная и патологическая физиология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Патологическая анатомия. Судебная медицина».

Редакционная коллегия: И. О. Стома — доктор медицинских наук, доцент, ректор, Е. В. Воропаев кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; А. Л. Калинин — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней; И. А. Новикова — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики, иммунологии и аллергологии; А. А. Лызиков — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии; **3. А. Дундаров** — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2; \mathcal{A} . \mathcal{A} . \mathcal{A} . Саливончик — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 3, с курсами лучевой диагностики, лучевой терапии, ФПКиП; Т. М. Шаршакова — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП; Е. Г. Малаева — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 1 с курсом эндокринологии; Л. А. Мартельянова — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии; А. И. Зарянкина — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой педиатрии; Э. Н. Платошкин — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом ФПКиП; *Г. В. Новик* — кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой физического воспитания и спорта; С. Н. Бордак — кандидат философских наук, доцент, заведующий кафедрой социально-гуманитарных дисциплин; В. Н. Бортновский — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; Т. Н. Захаренкова — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП; **Н. Н. Усова** — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии; И. А. Никитина — кандидат биологических наук, заведующий кафедрой общей, биоорганической и биологической химии; Е. И. Михайлова — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии; Е. Л. Красавцев доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней; Д. В. Тапальский — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии; В. В. Потенко — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой биологии с курсами нормальной и патологической физиологии; В. В. Берещенко — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических болезней № 3; И. В. Буйневич — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии с курсом ФПКиП; И. А. Боровская — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой иностранных языков; Т. С. Угольник — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры биологии с курсами нормальной и патологической физиологии.

Рецензенты: доктор биологических наук *С. Б. Мельнов*; кандидат медицинских наук, доцент, проректор по лечебной работе *Д. Ю. Рузанов*.

Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 30-летнему юбилею Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, 12–13 ноября 2020 года) / И. О. Стома [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 4,02 Мb). — Гомель: ГомГМУ, 2020. — Т. 1. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый комьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

УДК 61.002.5

© Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2020

литации слуха у пациентов с отосклерозом. Стапедопластика является эффективным методом лечения отосклероза, позволяющим получить у большинства пациентов положительный функциональный результат. После операции субъективный шум в ушах полностью прекратился у $94,6 \pm 1,6 \%$ пациентов.

На сегодняшний день нами разрабатывается мобильное приложение, которое будет направлено на индивидуализированный подбор маскера шума и визуальной стимуляции для пациентов с субъективным тиннитусом, что в свою очередь будет улучшать качества жизни пациентов

ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Солдатов, И. Б.* Шум в ушах как симптом патологии слуха / И. Б. Солдатов, А. Я. Миркина, Н. С. Храппо. АМН СССР. М.: Медицина, 1984. 232 с.
- 2. *Пальчун, В. Т.* Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 584 с.
- 3. Gristwood, R. E. Otosclerosis and chronic tinnitus / R. E. Gristwood, W. N. Venables // Ann. Otol. Rhinol. Laryngol, 2003. Vol. 112 (5). P. 398–403.
- 4. Kreuzer, P. M. Chronic tinnitus: an interdisciplinary challenge / P. M. Kreuzer, V. Vielsmeier, B. Langguth // Dtsch Arztebl Int., 2013. Vol. 110(16). P. 278–284.

УДК 616.5.-001.19:616-001.18]-092 МОДЕЛИРОВАНИЕ КОНТАКТНОГО ОТМОРОЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

Валентюкевич А. Л., Меламед В. Д.

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет» г. Гродно, Республика Беларусь

Введение

Изменчивые климатические условия нашей страны все чаще вынуждают сталкиваться с проблемой холодовой травмы. Остается множество нерешенных вопросов эффективности местного лечения отморожений при наличии общего переохлаждения пострадавшего [1]. В связи с этим несомненное значение принадлежит экспериментальной работе для изучения патогенеза, оптимизации методов местного и общего лечения криотравмы [2], что обуславливает необходимость создания достоверной экспериментальной модели отморожения в сочетании с общим переохлаждением. В доступной литературе описания аналогичных устройств нами найдено не было.

Цель

Создание устройства, позволяющего моделировать контактные отморожения в условиях общего переохлаждения подопытного животного.

Материал и методы исследования

В эксперименте использовали 30 белых лабораторных крыс линии «Wyster» массой тела 190.4 ± 27.2 грамм, возрастом 5-6 месяцев. Подопытные животные находились на стандартном рационе питания. Все манипуляции проводились под эфирным наркозом по закрытому контуру. Работа проведена с соблюдением «Правил и норм гуманного обращения с биологическими объектами исследований» УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Нами создана криоклиматокамера [3], которая состоит из корпуса (1) в виде теплоизолированной двухслойной ёмкости в форме параллелепипеда высотой 100 мм, шириной 200 мм, длиной 300 мм. На корпусе (1) имеется отверстие (2) для проведения наркозной маски и съемное прозрачное окошко (3) размерами 200 × 170 мм для наблюдения за экспериментальным животным и манипуляций с ним. По центру на верхней

стенке корпуса (1) криоклиматокамеры расположен вентилятор (4) (модель Sanyo A01– 003), постоянно создающий поток воздуха. Внутри корпуса (1) находится цилиндр холодового устройства (6), который может перемещаться в любую часть корпуса (1) в зависимости от задач эксперимента. Холодовое устройство представляет собой закрытый цилиндр диаметром 25 мм, высотой 10 мм, имеющий входную (7) и выходную (8) канюли. Холодовое устройство теплоизолировано по всей поверхности, кроме нижнего основания, которое непосредственно контактирует с кожей лабораторного животного. В корпусе (1) имеются два боковых отверстия (5) диаметром 7 мм (соответствует диаметру трубки) для проведения входной (9) и выходной (10) поливинилхлоридных трубок. Дистальный конец входной полихлорвиниловой трубки (9) подсоединён к компрессору (11) (модель Balmax if-40), находящемуся в емкости (12) с холодовым агентом. Дистальный конец выходной трубки (10) впадает в ёмкость (12) с хладагентом. В емкости (12) для хладагента на верхней стенке имеется отверстие (13) диаметром 5 мм для закачки хладагента и контроля температуры. Холодовое устройство достаточно теплоизолировано и позволяет циркулировать в нем жидкости, охлаждающей непосредственно нетеплоизолированную часть цилиндра, которая соприкасается с кожей крысы (рисунки 1, 2).

Наличие компрессора позволяет поддерживать постоянную циркуляцию охлаждающего реагента, что позволяет значительно уменьшить количество хладагента в эксперименте. В криоклиматокамере, с помощью расположенного на верхней стенке вентилятора, создается постоянный поток холодного воздуха, что максимально приближает данную модель к реальным климатическим условиям.

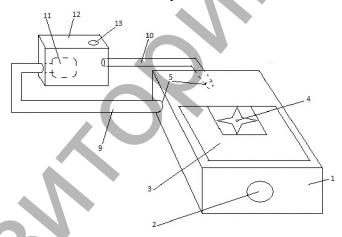


Рисунок 1 — Общий вид криоклиматокамеры

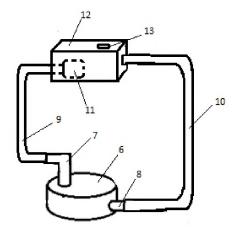


Рисунок 2 — Общий вид холодового устройства

Устройство использовали следующим образом. Цилиндр холодового устройства (6) помещали в корпус (1) криоклиматокамеры. Поливинилхлоридные трубки (9) и (10), надетые на входную (7) и выходную (8) канюли, выводили через боковые отверстия (5) корпуса (1) криоклиматокамеры и соединяли с холодовой емкостью (12), при этом дистальный конец входной трубки (9) подсоединяли к компрессору (11), который поддерживал постоянную циркуляцию холодового раствора в корпусе (1) криоклиматокамеры. Через отверстие (13) в холодовую емкость (12) осуществляли закачку холодового агента, а также контролировали его температуру при помощи термопары, соединенной с мультиметром.

Под эфирным наркозом по закрытому контуру у лабораторной крысы производили удаление шерсти в межлопаточной области путем выщипывания и выбривания с последующим перемещением ее в корпус (1) криоклиматокамеры. Через отверстие (2), расположенное в передней части корпуса (1) криоклиматокамеры, проводили маску (кондом), одевая на голову крысе для поддержания наркоза в течение эксперимента. Нетеплоизолированной частью цилиндр холодового устройства (6) помещали на межлопаточную область (в зависимости от задач эксперимента возможно нанесение холодовой травмы в зоне бедра, хвоста, дистальных отделов конечностей и т. д.). В ёмкость (12) через отверстие (13) вводили хладагент (40 % охлажденный спиртовой раствор), через него же контролировали температуру. Крысу обкладывали кубиками льда с целью снижения температуры тела подопытного животного и повышения влажности воздуха в криоклиматокамере. Корпус (1) криоклиматокамеры закрывали съемным стеклом (3). Охлажденный спиртовой раствор через поливинилхлоридную трубку (9) поступал в цилиндр холодового устройства (6) с поддержанием циркуляции хладагента при помощи компрессора со скоростью 3,3 литра в минуту, что обеспечивало постоянное холодовое воздействие на нижнюю часть цилиндра. Вращение вентилятора создало поток воздуха.

Результаты исследования и их обсуждение

Использование криоклиматокамеры позволило формировать глубокое контактное отморожение при общем переохлаждении экспериментального животного. После завершения холодового воздействия макроскопически вся поверхность кожи в зоне воздействия была белого цвета (гистологически — спазм кровеносных сосудов). Через 3 суток вся обмороженная поверхность пятнисто-бурая, не собиралась в складку (некроз эпидермиса и подлежащих тканей, очаги разрастания грануляционной ткани). Через 7 суток вся поверхность раневого дефекта имела бурый цвет (гистологически — обширные участки разрастания грануляционной ткани с начальной эпителизацией по периферии). На 11 сутки сохранялась обширная рана с бурой поверхностью и белым ободком по периферии (с краев раны наблюдалось нарастание эпидермиса, в самой ране видны разрастания рыхлой и плотной неоформленной соединительной ткани). В течение всего эксперимента крыса с трудом передвигалась, отказывалась от приема пищи и воды.

Выводы

Разработанное устройство позволяет моделировать глубокие контактные отморожения при общем переохлаждении лабораторной крысы, что подтверждено проведенными морфо-гистологическими исследованиями.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Fabian, C. J. Retrospective cohort study examining treatments and operative interventions for frostbite in a tertiary care hospital / C. J. Fabian // Original Research. 2017. Vol. 19, Iss. 2. P. 88–95.
 - 2. Шуркалин, Б. К. Руководство по экспериментальной хирургии / Б. К. Шуркалин. М.: Атмосфера, 2010. 176 с.
- 3. Патент на полезную модель № 12001 «Криоклиматокамера для создания отморожений у лабораторных животных» (уведомление о регистрации полезной модели 2019.06.30 на основании решения о выдаче патента по заявке № и 20180269) / А. Л. Валентюкевич, К. Г. Шаповалов, В. Д. Меламед.

СОДЕРЖАНИЕ

СЕКЦИЯ 1. «ХИРУРГИЯ, ОНКОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ»

Безводицкая А. А., Климук С. А.	
Современные подходы к лечению обширных дефектов кожи у пациентов, страдающих деструктивными формами рожистого воспаления нижних конечностей	
с применением препаратов гиалуроновой кислоты	3
Бобр Т. В., Предко О. М.	7
Анализ эффективности панретинальной лазеркоагуляции сетчатки при препро- лиферативной диабетической ретинопатии в отдаленном периоде	5
Большов А. В., Козлов В. Г., Грибок А. С., Сокольчук Д. И. Псевдомембранозный колит — обратная сторона антибиотикотерапии	7
Бондарчук Ю. М., Хоров О. Г. Взаимосвязь отосклероза с субъективным тиннитусом. Эффективность применения хирургического лечения (по материалам клиники)	10
Валентюкевич А. Л., Меламед В. Д. Моделирование контактного отморожения в условиях общего переохлаждения	13
Гарелик П. В., Мармыш Г. Г., Дешук А. Н., Шевчук Д. А. Хроническая эмпиема желчного пузыря	16
Гороховский С. Ю., Лызиков А. А., Каплан М. Л., Тихманович В. Е. Функциональный контроль в определении объема реконструкции при окклюзирующих поражениях артерий нижних конечностей	18
Гуща Т. С., Кудло В. В. Экспериментальное обоснование применения местных аппликационных средств гемостаза раневой поверхности печени после резекции	21
Дешук А. Н., Мармыш Г. Г., Кояло С. И., Троян А. А. Лапароскопическая трансабдоминальная преперитонеальная герниопластика в лечении неосложненных паховых грыж	23
Довнар Р. И., Васильков А. Ю., Соколова Т. Н., Юнусова Е. Р. Антибиотикорезистентный стафилококк в хирургии и наночастицы серебра	25
Дорошко Е. Ю., Лызиков А. А., Маканин А. Я. Лечение трофической язвы правой пятки у пациентки с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей	28
Дубровщик О. И., Мармыш Г. Г., Красницкая А. С., Жук Д. А. Этапное лечение трофических язв нижних конечностей при декомпенсированных формах варикозной болезни: преемственность в лечении и диспансеризация	30
Жидков С. А., Клюйко Д. А., Корик В. Е., Петеко А. В. Диагностика и лечение острого холецистита у пациентов старше 75 лет	34
Жук С. А., Новицкая В. С., Копыцкий В. А., Кузнецов Б. К., Смотрин С. М. Возможности интраоперационной морфометрии в выборе метода паховой герниопластики у пациентов пожилого возраста	35
Зыблева С. В., Зыблев С. Л. Метод прогнозирования начальной функции почечного трансплантата в раннем послеоперационном периоде	39

Илюкевич Г. В., Карамышев А. М., Гринкевич М. В., Козлова И. М. Инструментальное обоснование объема местного анестетика и контроль каудальной анестезии у детей при помощи УЗИ	41
Илюкевич Г. В., Карамышев А. М., Гринкевич М. В., Предко С. Н. Роль УЗИ в определении объема крестцового пространства у детей	43
Ковальчук-Болбатун Т. В. Термические ожоги кожи у крыс в раннем периоде беременности и их влияние на состояние гомеостаза организма матери и преимплантационную и постимплантационную гибель плода	46
Колоцей В. Н., Страпко В. П., Кузнецов А. Г., Якимович Д. Ф. Желчнокаменная кишечная непроходимость: особенности диагностики и лечения	48
Куликович Ю. К., Лызиков А. А., Каплан М. Л., Тихманович В. Е., Панкова Е. Н., Стрельцов В. А., Артюшков Е. Л. Анализ пациентов с острой артериальной недостаточностью нижних конечностей	51
Мацевич Д. И., Лашковский В. В. Гематологические показатели интоксикации при оценке тяжести течения перелома проксимального отдела большеберцовой кости	54
Мисевич А. А., Берещенко В. В., Правдиков В. А., Гостев Р. О., Батт Т. А. Основные хирургические аспекты лечения доброкачественных новообразований толстой кишки	57
Молодой Е. Г., Призенцов А. А., Дмитриенко А. А., Воробьев С. А., Машук А. Л., Никифоров И. В., Платонова Т. А., Скуратов А. Г., Осипов Б. Б., Сильвистрович В. И., Артюшков Е. Л. Результаты лечения пациентов с механической желтухой различной этиологии	60
Мосолова А. В. Современные способы лечения распространенного перитонита (обзор литературы)	63
Мурашко К. Л. Радиочастотная аблация опухолей печени под ультразвуковым контролем с применением коагуляции прилегающих и/или питающих сосудов опухоли в Гомельском областном клиническом онкологическом диспансере	66
Мурашко К. Л., Кудряшов В. А. Сравнительный анализ данных (выполнения) резекций образований печени и радиочастотной аблации в Гомельском областном клиническом онкологическом диспансере	68
Панкова Е. Н., Лызиков А. А., Каплан М. Л., Тихманович В. Е., Куликович Ю. К., Сильвистрович В. И. Распространенность и результаты лечения декомпенсированных форм венозной недостаточности	72
Парфенова Н. Н. Использование технологий симуляционного обучения на занятиях по учебной дисциплине «сестринское дело в хирургии и травматологии»	75
Побылец А. М., Цилиндзь И. Т. Профузное рецидивирующее кровотечение из подслизистой ангиодисплазии желудка	77

Садовская О. П., Дравица Л. В., Альхадж Хусейн А., Шестакова Н. А. Корреляционный анализ метрических показателей толщины экстраокулярных мышц и диаметра зрительного нерва по данным магниторезонансной томографии и ультразвукового исследования у пациентов с эндокринной офтальмопатией	. 82
Семенчук И. Д., Безводицкая А. А., Нехаев А. Н., Климук С. А. ТЭП-методика в лечении паховых грыж	84
Славников И. А., Ярец Ю. И., Дундаров 3. А. Особенности клинического статуса и морфологических критериев у пациентов с острыми и хроническими ранами различной этиологии	. 87
Суковатых Б. С., Блинков Ю. Ю., Валуйская Н. М., Дубонос А. А., Щекина И. И., Геворкян Р. С. Профилактика эвентрации в экстренной абдоминальной хирургии	90
Тихманович В. Е., Лызиков А. А., Каплан М. Л., Куликович Ю. К., Панкова Е. Н., Стрельцов В. А., Артношков Е. Л. Анализ оперативных вмешательств с применением кондуитов различного про-исхождения у пациентов с острой артериальной недостаточностью нижних конечностей	93
Федянин С. Д. Применение провизорного шва и аутомиелоаспиратов в комплексном лечении гнойных ран	96
Чур С. Н., Безводицкая А. А., Роговой Н. А., Попков О. В. Комплексный подход к лечению синдрома диабетической стопы	99
СЕКЦИЯ 2. «НОРМАЛЬНАЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»	
Амбрушкевич Ю. Г., Банцевич В. В., Дричиц Ю. Г. Маркеры предрасположенности к этанолиндуцированной гепатопатии: роль системы перекисного окисления липидов и биотрансформации этанола в печени	. 103
<i>Е. И. Бонь, С. М. Зиматкин</i> Влияние антенатальной алкоголизаци на гистологические характеристики нейронов фронтальной коры 90-суточных и двухлетних крыс	. 106
Бонь Е. И., Максимович Н. Е. Гистологические изменения нейронов филогенетически разных отделов коры головного мозга крыс в динамике субтотальной церебральной ишемии	109
Бонь Е. И., Максимович Н. Е. Влияние введения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот на гистологические характеристики нейронов теменной коры и гиппокампа крыс после субтотальной церебральной ишемии. Брель Ю. И. Гендерные особенности динамики показателей биоимпедансного анализа состава тела спортсменов, занимающихся греблей.	
Гладкова Ж. А., Кузнецова Т. Е., Пашкевич С. Г. Влияние хронической аппликации липополисахарида Escherichia coli на ядро солитарного тракта у крыс	117

Городецкая И. В., Гусакова Е. А. Влияние тиреоидного статуса на изменение вертикальной двигательной активности при стрессе 1	20
Городецкая И. В., Маркевич Т. Н. Влияние гипотиреоза на изменение жевательной эффективности, вызванное стрессом и переломом нижней челюсти	23
Гусакова Е. А., Городецкая И. В. Сопоставление стресс-протекторного эффекта L-тироксина и гидрокортизона при стрессе	27
Жаворонок И. П., Ерофеева АМ. В., Семёник И. А., Лисовская М. В. Влияние производных 5-аминолевулиновой кислоты на динамику роста и жизнеспособность клеток асцитной карциномы Эрлиха у экспериментальных животных	30
Жаворонок И. П., Семёник И. А., Лисовская М. В. Влияние N-ацилэтаноламинов на заживление экспериментальных ран кожи различной этиологии	33
Жадан С. А., Писарик Д. М., Висмонт Ф. И. Выживаемость, особенности терморегуляции и изменения детоксикационной функции печени у гипотиреоидных крыс при перегревании	137
Кизюкевич Л. С., Гуляй И. Э., Кизюкевич И. Л., Кизюкевич Д. Л., Мармыш В. Г., Амбрушкевич Ю. Г., Дрициц О. А., Левэ О. И., Шатрова В. О., Шелесный А. И., Шумчик В. К., Тетерятников М. В. Влияние 72-часового подпеченочного обтурационного холестаза на процессы пол и антиоксидантной защиты в тканях внутренних органов	39
Кизюкевич Л. С.,. Гуляй И. Э, Кизюкевич Д. Л., Мармыш В. Г., Кизюкевич И. Л., Дрициц О. А., Левэ О. И., Амбрушкевич Ю. Г., Шатрова В. О., Шелесный А. И., Тетерятников М. В., Шумчик В. К. Процессы перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в крови крыс при остром подпеченочном обтурационном холестазе	142
Кизюкевич Л. С., Гуляй И. Э., Мармыш В. Г., Кизюкевич И. Л., Кизюкевич Д. Л., Левэ О. И., Дрициц О. А., Амбрушкевич Ю. Г., Шатрова В. О., Шелесный А. И., Тетерятников М. В., Шумчик В. К. Характер изменений процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в тканях внутренних органов при 24-часовом подпеченочном обтурационного холестазе	44
Кравцова И. Л., Мальцева Н. Г., Шпаковская М. Ю., Шпаковский А. Ю. Сосуды микроциркуляторного русла и Вирхов-Робеновские пространства коры головного мозга человека	
Куликович Д. Б., Петрова Е. С., Казущик А. Л., Савицкий А. И., Тельнова Е. М. Фундаментальные аспекты гемодинамики в курсе медицинской и биологической физики	50
Лобанова В. В., Висмонт Ф. И. Роль аргиназы печени и клеток купфера в процессах детоксикации и формировании тиреоидного статуса у крыс при хронической этаноловой интоксикации	52

Маркевич Т. Н., Городецкая И. В. Влияние гипофункции щитовидной железы на вызванные стрессом и переломом нижней челюсти изменения показателей общей устойчивости организма
Мельник С. Н., Белая Л. А. Сравнительная характеритика уровней ситуативной и личностной тревожности у белорусских и иностранных студентов медицинского университета
Ткаченко А. С., Наконечная О. А., Ком Ю. Г., Онищенко А. И. Экспериментальное подтверждение захвата пищевой добавки каррагинан лейкоцитами
Фащенко Я. И. Исследование показателей внешнего дыхания студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»
Чудиловская Е. Н., Мигалевич А. С., Митюкова Т. А. Влияние высококалорийной диеты и гиподинамии на активность тиреопероксидазы в щитовидной железе крыс. 167
СЕКЦИЯ З.«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»
<i>Будник Я. И., Шаршакова Т. М.</i> Роль команды врача общей практики в профилактическом консультировании пациентов
Гапанович-Кайдалов Н. В. Особенности отношения к здоровью студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»
Каплиева М. П., Каплиев А. А. Новые факты о первом руководителе здравоохранения Советской Беларуси — Илларионе Исаевиче Пузыреве
Ковалевский Д. В., Шаршакова Т. М., Русаленко М. Г. Приверженность лечению: взгляд врача и взгляд пациента
Островский А. М., Коляда И. Н. Характеристика «первичных» биоэтических представлений иностранных студентов-медиков
Попова Т. М., Мельник О. Г., Рябоконь А. И. Риск развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений у работников предприятий Харьковской области
СЕКЦИЯ 4. «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»
Шорманов В. К., Сухомлинов Ю. А., Баранов Ю. Н., Коваленко Е. Н. Определение бенсултапа при судебно-химическом исследовании биологического материала