

ISSN 2224-6959

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-летию юбилею  
Гомельского государственного медицинского университета  
(Гомель, 12–13 ноября 2020 года)

*Основан в 2000 г.*

*Выпуск 21*

**В 5 томах**

**Том 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, кардиохирургия, 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. Воронаев* — 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. Лыжиков* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2; *Д. П. 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. Бортиковский* — 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 физиопульмонологии 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-летию юбилею Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, 12–13 ноября 2020 года) / И. О. Стома [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 4,02 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2020. — Т. 1. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; 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

группе детей до 7 лет равный 9,7 см<sup>3</sup>, что тоже соответствует данным, полученным в нашем исследовании при использовании методов КТ и УЗИ. Полученные нами результаты по определению объема КП были использованы в дальнейшем при разработке авторской методики каудальной анестезии, на патентование которой подана заявка №201900413/26 от 22.08.2019 г. в Евразийское патентное ведомство

### **Выводы**

Использование современных методов исследования позволило определить основные клиничко-анатомические параметры крестцового пространства и объем крестца у детей до 7 лет, составившего 7,6 [6,1; 8,8] см (при УЗИ исследовании) и 8,4 [6,5; 9,7] см (при КТ исследовании). Данные полученные в ходе проведенного исследования, актуальны в теоретическом и практическом аспекте, в связи с этим могут быть применимы как с целью дальнейшего изучения морфологии крестца, так и в практической деятельности врача анестезиолога в операционной.

### **ЛИТЕРАТУРА**

5. *Заболоцкий, Д. В.* Послеоперационная анальгезия у детей. Есть ли доступные методы сегодня? / Д. В. Заболоцкий, В. А. Корячкин, Г. Э. Ульрих // Регионарная анестезия и лечение острой боли. — 2017. — Т. 11, № 2. — С. 65–71.
6. *Матинян, Н. В.* Сбалансированная регионарная анестезия на основе нейроаксиальных блокад в детской онкохирургии / Н. В. Матинян, А. И. Салтанов // Вестник интенсивной терапии. — 2015. — № 4. — С. 62–73.
7. *Гончар, А. А.* Метод ультразвуковой диагностики образований параситовидных желез: инструкция по применению / А. А. Гончар, Е. А. Слепцова. — Гомель, 2014. — 8 с.
8. *Родионов, А. А.* Объемные характеристики эпидурального пространства спинного мозга у новорожденных и детей до 7 лет / А. А. Родионов, И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский // Вестник российской военно-медицинской академии. — 2015. — Т. 49, № 1. — С. 164–168.

**УДК 616-001.17:618.2-06:[612.01-053.13:618.333]-092.2**

## **ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ КОЖИ У КРЫС В РАННЕМ ПЕРИОДЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ГОМЕОСТАЗА ОРГАНИЗМА МАТЕРИ И ПРЕИМПЛАНТАЦИОННУЮ И ПОСТИМПЛАНТАЦИОННУЮ ГИБЕЛЬ ПЛОДА**

*Ковальчук-Болбатун Т. В.*

**Учреждение образования**

**«Гродненский государственный медицинский университет»**

**г. Гродно, Республика Беларусь**

### **Введение**

Проблема термических поражений продолжает занимать одно из важных мест в экспериментальной и клинической медицине. Несмотря на большое число работ, посвященных изучению влияния ожоговой травмы на организм, практически нет никаких исследований по изучению влияния термических ожогов кожи на течение беременности. Частота термической травмы у беременных по данным разных источников составляет 5–7%. Исход беременности при обширных и глубоких ожогах в большинстве случаев неблагоприятен. При таких ожогах возникают значительные сдвиги как в функции, так и в морфологии почти всех органов и систем. И особенно важным, при термической травме у беременных, является выявление нарушений в системе «мать-плод» для адекватного лечения и дальнейшего прогнозирования течения беременности [3].

Система «мать-плод» — единая функциональная система, которая возникает в процессе беременности и включает две подсистемы — организм матери и организм плода, а также плаценту, являющуюся связующим звеном между ними. Главная функция — поддержание оптимальных условий развития эмбриона и плода в организме беременной женщины [2]. В обеспечении связей в системе «мать-плод» особо важную роль играет плацента. Функции плаценты разнообразны. Она участвует в питании и газооб-

мене плода, выделении продуктов метаболизма, участвует в формировании гормонального и иммунного статуса [1].

В процессе формирования системы «мать-плод» существует ряд критических периодов, наиболее важных для установления взаимодействия между двумя системами, направленных на создание оптимальных условий для развития плода. К числу таких периодов относятся: имплантация, развитие осевых зачатков органов и формирование плаценты, стадия усиленного роста головного мозга, формирование основных функциональных систем организма и дифференцировка полового аппарата [2].

Многими исследованиями подтверждена высокая повреждаемость зародышей при воздействии неблагоприятных факторов в раннем периоде беременности. В связи с этим, исследования по изучению влияния термических ожогов кожи в раннем периоде беременности на состояние системы «мать-плод» является весьма актуальными.

### ***Цель***

Изучить влияние термического ожога кожи у крыс в раннем периоде беременности на состояние гомеостаза организма матери и преимплантационную и постимплантационную гибель плода.

### ***Материал и методы исследования***

Эксперименты проведены на беременных белых беспородных крысах массой 250–350 г. с соблюдением всех норм гуманного обращения с животными. В эксперименте участвовали 54 самки (по 27 крыс в контрольной и опытной группе), в свою очередь каждая группа делилась на три подгруппы в зависимости от срока выведения животных из эксперимента (по 9 крыс в каждой подгруппе). Первым днем беременности считался день обнаружения сперматозоидов во влагалишных мазках. На 3 сутки беременности (ранний период беременности) после введения внутривенно тиопентала натрия (50 мг/кг) в операционных условиях крыса фиксировалась на операционном столе, затем производилось удаление шерсти со спины лабораторного животного. Специально разработанным нами в рамках данного исследования устройством [4] в течение 15 с моделировался глубокий термический ожог кожи (3 степень) горячей жидкостью (вода) 99–100 °С. В результате воздействия термического агента создавались стандартные по площади (около 12 см<sup>2</sup>) ожоговые раны. После выведения животных из эксперимента на 6, 13 и 20 беременности исследовалась кислородтранспортная функция крови беременной крысы, а также суммарное содержание нитрат/нитритов. У беременных крыс, которые выводились на 20 сутки гестации также регистрировали число желтых тел беременности в обоих яичниках, мест имплантации, число живых, мертвых, резорбированных плодов. Эмбрионы тщательно осматривали на наличие внешних аномалий развития, определяли массу плодов и плацент, а также преимплантационную и постимплантационную гибель.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

При термических ожогах кожи у крыс в раннем периоде беременности возникают значительные нарушения в деятельности почти всех органов и систем. Первичной реакцией организма на термическое поражение является стресс. Исходное уменьшение объема циркулирующей крови, увеличение вязкости крови и снижение онкотического давления ведет к значительному снижению перфузии периферических органов и тканей. Нарушения кислородтранспортной функции крови проявляются в снижении рН, рО<sub>2</sub>, SO<sub>2</sub>, что свидетельствует о развитии метаболического ацидоза. Отмечается увеличение концентрации NO, что указывает на рост активности L-аргинин-NO системы. В условиях нарушения клеточного метаболизма, микроциркуляции и гипоксии, происходит нарушение трофической, метаболической, гормонопродуцирующей и газообменной функции плаценты, определяющей развитие плода. Термический ожог кожи у крыс в раннем периоде беременности вызвал прерывание беременности у 33,3 % крыс (у

двух самок — 100 % преимплантационная смертность и у одной — 100 % постимплантационная смертность). Значения преимплантационной и постимплантационной смертности были достоверно выше в опытной группе 38,5 и 25 % в сравнении с контролем 0 % оба показателя. При осмотре эмбрионов внешних аномалий в опытной группе не определялось, но наблюдалось значительное уменьшение количества живых плодов, практически в два раза меньше в сравнении с контролем. Также наблюдалось уменьшение массы плацент и плодов в опытной группе.

### **Выводы**

Термический ожог кожи у лабораторных животных (крыс) в раннем периоде беременности сопровождается изменениями гомеостаза матери в виде развития метаболического ацидоза и увеличения концентрации оксида азота и сопровождается высоким процентом прерывания беременности, а также преимплантационной и постимплантационной гибелью плодов.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Применение природного препарата «ТРАУМЕЛЬ С» для лечения плацентарной недостаточности в эксперименте / Е. Н. Гужвина [и др.] // Астраханский медицинский журнал, 2011. — Т. 6, № 3. — С. 72–76.
2. Савченко, Ю. И. Плодо-материнские отношения в норме и патологии / Ю. И. Савченко, С. Н. Шилов. — Красноярск: Универс, 2001. — 415 с.
3. Ковалев, В. О. Тяжелая термическая травма у беременных: обзор литературы и клинический случай / В. О. Ковалев, И. И. Бердников // Экстренная медицина, 2016. — Т. 5, № 2. — С. 309–317.
4. Устройство для моделирования ожоговой раны у лабораторного животного: пат. 7927 Респ. Беларусь, А. В. Глуткин, Т. В. Ковальчук, В. И. Ковальчук; заявитель Грод. гос. мед. ун-т - № и 20110576; заявл. 15.07.11; опубл. 28.02.12. // Афіцыйны бюл. / Нац. цэнтр інтэлектуал. уласнасці. — 2012. — № 1. — С. 256.

**УДК 616.366-007.253:616.34-007.272]-089**

## **ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ: ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**Колоцей В. Н.<sup>1</sup>, Страпко В. П.<sup>2</sup>, Кузнецов А. Г.<sup>1</sup>, Якимович Д. Ф.<sup>2</sup>**

**<sup>1</sup>Учреждение образования**

**«Гродненский государственный медицинский университет»,**

**<sup>2</sup>Учреждение здравоохранения**

**«Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно»  
г. Гродно, Республика Беларусь**

### **Введение**

Желчнокаменная кишечная непроходимость встречается достаточно редко и составляет 0,3–2,1 % от всех случаев острой кишечной непроходимости [2]. Однако в последние десятилетия отмечается резкий рост заболеваемости желчнокаменной болезнью, что также проявляется увеличением количества возникающих осложнений. Желчнокаменная кишечная непроходимость возникает вследствие холелитиаза, осложненного образованием внутренних желчных свищей. По данным литературы, в структуре осложнений ЖКБ доля внутренних желчных свищей составляет 0,2–5,0 % [3]. Подавляющее большинство из них составляют билиодигестивные свищи. Согласно R. Amoury и H. Barker, которые отобрали в мировой литературе 672 наблюдения внутренних желчных свищей, в 88 % случаев составной частью свища являлся желчный пузырь [4]. Причиной образования такого свища является длительное многолетнее нахождение крупного конкремента в желчном пузыре. Вследствие возникающего воспалительного процесса между стенкой желчного пузыря и стенкой одного из полых органов пищеварительной трубки образуются сращения. Постепенно образуется пролежень и возникает холецистодигестивный свищ, через который конкремент мигрирует в желудочно-кишечный тракт. Миграция крупного конкремента может приводить к obturации то-

## 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.*

Анализ эффективности панретинальной лазеркоагуляции сетчатки при препролиферативной 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

*Валентиюкевич 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

*Гуца 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

*Дубровицк 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

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

<i>Садовская О. П., Дравица Л. В., Альхадж Хусейн А., Шестакова Н. А.</i> Корреляционный анализ метрических показателей толщины экстраокулярных мышц и диаметра зрительного нерва по данным магниторезонансной томографии и ультразвукового исследования у пациентов с эндокринной офтальмопатией.....	82
<i>Семенчук И. Д., Безводицкая А. А., Нехаев А. Н., Климух С. А.</i> ТЭП-методика в лечении паховых грыж.....	84
<i>Славников И. А., Ярец Ю. И., Дундаров З. А.</i> Особенности клинического статуса и морфологических критериев у пациентов с острыми и хроническими ранами различной этиологии.....	87
<i>Суковатых Б. С., Блинков Ю. Ю., Валуйская Н. М., Дубонос А. А., Щекина И. И., Геворкян Р. С.</i> Профилактика эвентрации в экстренной абдоминальной хирургии.....	90
<i>Тихманович В. Е., Лызиков А. А., Каплан М. Л., Куликович Ю. К., Панкова Е. Н., Стрельцов В. А., Артюшков Е. Л.</i> Анализ оперативных вмешательств с применением кондуитов различного происхождения у пациентов с острой артериальной недостаточностью нижних конечностей.....	93
<i>Федянин С. Д.</i> Применение провизорного шва и аутомиелоаспиратов в комплексном лечении гнойных ран.....	96
<i>Чур С. Н., Безводицкая А. А., Роговой Н. А., Попков О. В.</i> Комплексный подход к лечению синдрома диабетической стопы.....	99
<b>СЕКЦИЯ 2. «НОРМАЛЬНАЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»</b>	
<i>Амбрушкевич Ю. Г., Банцевич В. В., Дричиц Ю. Г.</i> 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 алкоголизации на гистологические характеристики нейронов фронтальной коры 90-суточных и двухлетних крыс.....	106
<i>Бонь Е. И., Максимович Н. Е.</i> Гистологические изменения нейронов филогенетически разных отделов коры головного мозга крыс в динамике субтотальной церебральной ишемии.....	109
<i>Бонь Е. И., Максимович Н. Е.</i> Влияние введения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот на гистологические характеристики нейронов теменной коры и гиппокампа крыс после субтотальной церебральной ишемии.....	111
<i>Брель Ю. И.</i> Гендерные особенности динамики показателей биоимпедансного анализа состава тела спортсменов, занимающихся греблей.....	114
<i>Гладкова Ж. А., Кузнецова Т. Е., Пашкевич С. Г.</i> Влияние хронической аппликации липополисахарида <i>Escherichia coli</i> на ядро солитарного тракта у крыс.....	117

<b>Городецкая И. В., Гусакова Е. А.</b> Влияние тиреоидного статуса на изменение вертикальной двигательной активности при стрессе .....	120
<b>Городецкая И. В., Маркевич Т. Н.</b> Влияние гипотиреоза на изменение жевательной эффективности, вызванное стрессом и переломом нижней челюсти .....	123
<b>Гусакова Е. А., Городецкая И. В.</b> Сопоставление стресс-протекторного эффекта L-тироксина и гидрокортизона при стрессе .....	127
<b>Жаворонок И. П., Ерофеева А.-М. В., Семёник И. А., Лисовская М. В.</b> Влияние производных 5-аминолевулиновой кислоты на динамику роста и жизнеспособность клеток асцитной карциномы Эрлиха у экспериментальных животных .....	130
<b>Жаворонок И. П., Семёник И. А., Лисовская М. В.</b> Влияние N-ацилэтаноламинов на заживление экспериментальных ран кожи различной этиологии.....	133
<b>Жадан С. А., Писарик Д. М., Висмонт Ф. И.</b> Выживаемость, особенности терморегуляции и изменения детоксикационной функции печени у гипотиреоидных крыс при перегревании .....	137
<b>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.</b> Влияние 72-часового подпеченочного обтурационного холестаза на процессы пол и антиоксидантной защиты в тканях внутренних органов .....	139
<b>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.</b> Процессы перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в крови крыс при остром подпеченочном обтурационном холестазе .....	142
<b>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.</b> Характер изменений процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты в тканях внутренних органов при 24-часовом подпеченочном обтурационном холестазе.....	144
<b>Кравцова И. Л., Мальцева Н. Г., Шпаковская М. Ю., Шпаковский А. Ю.</b> Сосуды микроциркуляторного русла и Вирхов-Робеновские пространства коры головного мозга человека.....	147
<b>Куликович Д. Б., Петрова Е. С., Казущик А. Л., Савицкий А. И., Тельнова Е. М.</b> Фундаментальные аспекты гемодинамики в курсе медицинской и биологической физики .....	150
<b>Лобанова В. В., Висмонт Ф. И.</b> Роль аргиназы печени и клеток купфера в процессах детоксикации и формировании тиреоидного статуса у крыс при хронической этаноловой интоксикации .....	152

<i>Маркевич Т. Н., Городецкая И. В.</i> Влияние гипопункции щитовидной железы на вызванные стрессом и переломом нижней челюсти изменения показателей общей устойчивости организма.....	156
<i>Мельник С. Н., Белая Л. А.</i> Сравнительная характеристика уровней ситуативной и личностной тревожности у белорусских и иностранных студентов медицинского университета .....	159
<i>Ткаченко А. С., Наконечная О. А., Кот Ю. Г., Онищенко А. И.</i> Экспериментальное подтверждение захвата пищевой добавки каррагинан лейкоцитами .....	162
<i>Фащенко Я. И.</i> Исследование показателей внешнего дыхания студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» .....	164
<i>Чудиловская Е. Н., Мигалевич А. С., Митюкова Т. А.</i> Влияние высококалорийной диеты и гиподинамии на активность тиреопероксидазы в щитовидной железе крыс.....	167

### **СЕКЦИЯ 3. «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

<i>Будник Я. И., Шаршакова Т. М.</i> Роль команды врача общей практики в профилактическом консультировании пациентов .....	171
<i>Гапанович-Кайдалов Н. В.</i> Особенности отношения к здоровью студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» .....	174
<i>Каплиева М. П., Каплиев А. А.</i> Новые факты о первом руководителе здравоохранения Советской Беларуси — Илларионе Исаевиче Пузыреве.....	176
<i>Ковалевский Д. В., Шаршакова Т. М., Русаленко М. Г.</i> Приверженность лечению: взгляд врача и взгляд пациента.....	180
<i>Островский А. М., Коляда И. Н.</i> Характеристика «первичных» биоэтических представлений иностранных студентов-медиков.....	183
<i>Попова Т. М., Мельник О. Г., Рябоконт А. И.</i> Риск развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений у работников предприятий Харьковской области .....	186

### **СЕКЦИЯ 4. «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»**

<i>Шорманов В. К., Сухомлинов Ю. А., Баранов Ю. Н., Коваленко Е. Н.</i> Определение бенсултапа при судебно-химическом исследовании биологического материала .....	189
--	-----