

потоке информации, которую надо не только осмыслить, но и научиться использовать в практике, наладить успешную коммуникацию с пациентами и коллегами и умение четко представлять стратегию своей деятельности: вот триединая задача, которую студенты должны успешно освоить с помощью технологии «дебаты».

Преимущество дебатов перед рядом других активных методик состоит в том, что все образовательные и воспитательные задачи решаются в форме тренинга, игры. Тем более актуально использование дебатов в ряде таких дисциплин, как биомедицинская этика, профессиональная коммуникация в медицине, комплекс социально-гуманитарных дисциплин. Часть вопросов, которые обсуждаются на вышеназванных дисциплинах носят характер дилемм, предполагающие выбор и не имеющие однозначного ответа, и технология дебатов помогает студентам проанализировать две противоположные точки зрения.

Практика проведения дебатов показывает свою актуальность и для развития научно-исследовательских компетенций. Так участники учатся отстаивать свое мнение с использованием правовых и научных знаний. Воспитательное значение дебатов состоит в формировании высокой коммуникативной культуры, общительности, способности найти компромисс, уважительного отношения к оппоненту и его точке зрения, умению критически подойти к рассматриваемой проблеме и др.

**Выводы.** Таким образом, дебаты способствуют формированию у студентов таких умений, практических навыков и качеств, которые необходимы современному человеку и профессионалу.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Кирьякова, А. В. Технология «дебаты» в компетентностно-ориентированном образовании: учебно-методическое пособие / А.В. Кирьякова [и др.]; Оренбургский гос. ун-т. – Оренбург: ОГУ, 2011. – 119 с.
2. Королёнок, Л. Г. Основы использования активных методов обучения на практических занятиях в высших учебных заведениях // «Современные образовательные технологии и методическое обеспечение в высшей медицинской школе»: материалы республиканской конференции с международным участием / отв. ред. В. А. Снежицкий. – Гродно, УО «ГрГМУ», 2010. – С. 123-126

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ PRP-ТЕРАПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ ПРИ НАЛИЧИИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА**

**Короневская А. С.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Частыми этиологическими факторами развития спаечного процесса выступают инфекционный процесс и врачебные манипуляции.

Основным методом лечения является хирургический адгезиолизис гистероскопическим доступом с использованием разных видов энергии.

На сегодняшний день его наиболее широкое применение в репродуктивной медицине, особенно при тонком эндометрии, синдроме Ашермана, или преждевременной недостаточности яичников, недержание мочи или рецидивирующие мочеполовые свищи. Однако эффективность лечения тяжелых форм ВС (синдрома Ашермана) остается низкой, при этом частота рецидива заболевания может достигать 62%, что обуславливает высокую актуальность рассматриваемой проблемы [1].

Обогащенная тромбоцитами плазма (PRP- терапия) – аутологичная плазма с концентрацией выше исходного уровня, содержащая большое количество факторов роста [2].

Тромбоциты являются источникам факторов роста (TGF- $\beta$ 1/ $\beta$ 2, IGF-I/II, PDGF, PD-EGF, VEGF и т. д.), стимулирующих регенерацию на всех уровнях.

**Цель.** Осуществить анализ и систематизацию публикаций, посвященных применению prp-терапии в гинекологии, определить эффективность использования при наличии спаечных процессов.

**Методы исследования.** Проведен систематический поиск литературы для выявления подходящих исследований в электронных базах данных MEDLLINE, PubMed, Кокрановском центральном регистре контролируемых исследований, публикациях российского информационно-аналитического портала eLibrary.ru.

**Результаты и их обсуждение.** Механизм действия богатой тромбоцитами плазмы основан на стимуляции синтеза матриксных металлопротеиназ, что стимулирует пролиферацию фибробластов и повышает образование элементов внеклеточного матрикса. Активация гликолитических ферментов ускоряет метаболизм глюкозы, биохимические процессы в митохондриях, увеличивая запас макроэргических соединений.

Кроме того, имеются сообщения о возможности тромбоцитов активировать мононуклеары периферической крови, которые продуцируют противовоспалительный интерлейкин-10, участвующий в процессах регенерации тканей.

В ряде исследований [3] подтверждены высокая безопасность метода и отсутствие побочных реакций на парентеральное и внутриматочное введение аутологичной ОТП. Показана эффективность комплексного лечения с использованием ОТП в отношении увеличения толщины эндометрия и уменьшения степени выраженности спаечного процесса в полости матки.

**Выводы.** Интерес к репаративным возможностям, которые дает применение PRP-терапии, постоянно растет. Причиной тому служит физиологичность и универсальность данного метода терапии, что позволяет активизировать внутренний регенераторный потенциал организма, тем самым увеличить эффективность лечебного процесса, повысить качество жизни и/или избежать хирургическое вмешательство.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Dreisler, E, Kjer, JJ. Asherman's syndrome: current perspectives on diagnosis and management. *Int J Womens Health*. 2019; 11:191-8. DOI:10.2147/IJWH.S165474
2. Медведев В. Л., Коган М. И., Михайлов И. В., Лепетунов С. Н. Аутологичная плазма, обогащённая тромбоцитами: что это и для чего? *Вестник урологии*. 2020;8(2):67-77.
3. Мартынов С. А., Адамян Л. В., Аракелян А. С., Федорова Т. А., Быстрых О. В. Возможности применения аутоплазмы, обогащенной тромбоцитами, в комплексном лечении пациентов с внутриматочными синехиями. *Гинекология*. 2021; 23 (3): 250–254. DOI: 10.26442/20795696.2021.3.200878

## ИЗМЕНЕНИЯ АМИНОКИСЛОТНОГО ПРОФИЛЯ, КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, У ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

Короневская А. С., Герцык Н. В., Левин В. И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Коллагеновые волокна являются главным компонентом основного вещества соединительной ткани [1]. Специфичность их строения обеспечивается особенностями аминокислотного состава.

Одним из главных показателей метаболизма коллагена является содержание оксипролина в плазме крови. Оксипролин является одним из основных аминокислот коллагена, что позволяет считать его маркером, отражающим катаболизм этого белка. При нарушениях синтеза коллагена поперечные связи в его фибриллах укорачиваются, что приводит к увеличению содержания легкорастворимого коллагена.

Главным биохимическим маркером метаболизма соединительной ткани считается гидроксипролин, который присутствует в большом количестве в составе всех типов коллагена соединительной ткани, а повышение его содержания в плазме крови может рассматриваться как косвенный маркер гиперкатаболизма коллагена [2].

**Цель.** Оценить особенности изменения содержания свободных аминокислот в плазме крови у пациенток с пролапсом тазовых органов.

**Методы исследования.** Отобраны 15 образцов плазмы крови у пациенток с установленным диагнозом пролапс органов малого таза 2,3 и 4 степени по шкале POP-Q за период апрель-май 2022 г. и 10 образцов плазмы крови пациенток без данной патологии.

Определение аминокислотного состава плазмы крови выполнялось методом обращенно-фазной высокоэффективной жидкостной хроматографии с предколоночной дериватизацией о-фталевым альдегидом и 3-меркаптопропионовой кислотой и детектированием по флуоресценции.