

[ADMA]=концентрация асимметричный диметиларгинин (мкмоль/л).
e – основание натурального логарифма ($e=2,718$).

При расчетном значении $p>0,461$ прогнозируется высокая вероятность развития ПЭ. Оценки качества множественной логистической регрессионной модели: Критерий Хосмера – Лемешова ($\chi^2=1,46$; $p=0,99$); чувствительность метода – 88,9%, специфичность – 85,0%, прогностическая ценность положительного результата – 84,2%, прогностическая ценность отрицательного результата – 89,5%.

На основании изучения метаболомного профиля аминокислотного обмена создан новый высокоточный метод прогнозирования ПЭ в 1-м триместре беременности, что позволит своевременно назначить превентивную терапию, улучшить материнские и перинатальные исходы.

Ганчар Е.П., Лучко Е.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

ОСОБЕННОСТИ ПАТОМОРФОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОСТА ПЛОДА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Актуальность. В настоящее время существует значительный интерес к изучению механизмов задержки роста плода (ЗРП) у женщин, перенесших COVID-19 во время беременности. Можно предположить, что воздействие вируса SARS-CoV-2 в первом и втором триместрах беременности приводит к нарушению инвазии трофобласта, неполноценному ремоделированию и обструктивному повреждению спиральных артерий. Очевидно, что изучение патоморфологии плацентарного ложа после перенесенной коронавирусной инфекции поможет ученым понять влияние этого заболевания на материнские и перинатальные исходы, а также разработать меры профилактики и лечения.

Цель. Изучить патоморфологические особенности эндометрия у женщин с ЗРП, перенесших COVID-19 во время беременности.

Методы исследования. В исследование были включены 42 беременные женщины с самостоятельно наступившей одноплодной беременностью и их новорожденные. Диагноз COVID-19 у женщин был

подтвержден с помощью ПЦР на вирус SARS-CoV-2, сбор материала осуществлялся с помощью мазка из носоглотки и ротоглотки. Все пациентки перенесли инфекцию COVID-19 в легкой клинической форме в первом или втором триместре беременности без госпитализации. Биоптаты из плацентарного ложа были получены во время кесарева сечения при открытой обзорной плацентарной площадке. Гистологическое исследование проводилось с использованием микроскопа Leica и цифровой камеры Leica 425 C с объективом $\times 10$ и разрешением 1600×1200 пикселей.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток, включенных в исследование, составил 31,2 [27–33] года. У 18 (42,9%) женщин был отягощенный акушерский анамнез. Экстрагенитальная патология была обнаружена у 36 (85,7%) пациенток. Преэклампсия осложнила течение беременности у 6 женщин (14,3%). Срок родоразрешения составил 264 (217–265) дня. При микроскопическом исследовании гистологического материала эндометрия от женщин, перенесших коронавирусную инфекцию в первом и втором триместрах беременности, было обнаружено, что в большинстве случаев наблюдаются патологические изменения в плацентарном ложе, связанные с повреждением децидуальных артерий (децидуальная артериопатия). Характерными морфологическими признаками децидуальной артериопатии являются фибриноидный некроз (88,1%) и воспалительная инфильтрация стенок спиральных сосудов (83%). В 76,2% случаев наблюдались воспалительные изменения децидуальной ткани в виде лимфоплазмодитарного децидуита. Также были обнаружены периваскулярные очаги хронического воспаления децидуальной ткани, которые характеризовались наличием мононуклеарных периваскулярных инфильтратов (71,4%). Наблюдались также изменения строения стенок спиральных артерий, выражающиеся в гипертрофии мышечного слоя и склеротических процессах, развившихся вследствие фибриноидного некроза. Нарушения кровообращения в децидуальной ткани эндометрия в виде выраженного полнокровия микроциркуляторного русла со сдвигами эритроцитов наблюдались в 69% случаев, а диффузные кровоизлияния – в 73,8% случаев.

Изменения в спиральных артериях в сочетании с воспалительными процессами и нарушением кровообращения, возникшими в эндометрии вследствие перенесенной COVID-19 инфекции в первом

и втором триместрах беременности, приводят к недостаточной оксигенации межворсинчатого пространства, что является одной из причин развития ЗРП с последующей низкой эффективностью лечения.

Гарелик П.В., Милешко М.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ХИРУРГИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ БЕЛАРУСИ

Актуальность. Хирургия, как наука и учебная дисциплина, берет свое начало с 1719 г. когда во Франции (Сорбонна) начали готовить дипломированных хирургов. В это же время в России были открыты при госпиталях в начале школы по изучению хирургии, а затем они были преобразованы в медико-хирургические академии. С этого времени начали формироваться традиции в преподавании хирургии как учебной дисциплины. Свою лепту в это дело внесли известные белорусские хирурги В. Пеликан, А. Матусевич, И. Кожневский которые были преподавателями хирургии в Виленском университете. Первый опыт преподавания хирургии непосредственно в Беларуси появился после открытия медицинских институтов в начале в Минске, а затем в Витебске. Во многом программы по хирургии в то время были одинаковыми для всех республик бывшего Советского Союза. Методика преподавания хирургии и содержание предмета со временем менялись. За последнее столетие сложились определенные традиции в преподавании хирургии в медицинских вузах Беларуси.

Цель. Оценить существующие программы преподавания учебной дисциплины «хирургия» и определить проблемные вопросы.

Методы исследования. Сравнительный анализ литературных данных и программ преподавания хирургических дисциплин в медицинских университетах.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ и многолетний опыт преподавания данной дисциплины позволяет выявить следующие дискуссионные вопросы.