

4. Steven T Simon, Vinay Kini, Andrew E Levy, P Michael Ho. Medication adherence in cardiovascular medicine. // BMJ 2021; 374:n1493.

5. Сетевое издание «Здравоохранение. Healthcare». Врач и пациент: баланс прав и ответственности. 14 марта 2019г. <https://www.zdrav.by/kruglyjstol/2830/?ysclid=ln9v5hscwm121416531> – Дата доступа: 03.10.2023.

THE PATIENT'S LEGAL OBLIGATION TO PRESERVE HIS HEALTH IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Krautsevich-Miakishava O. G.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

olga.kravc.ozz@yandex.ru

The article is devoted to the topic of legal obligations of citizens in receiving medical care in the Republic of Belarus. The issue of individual gaps in the legal regulation of the legal liability of patients for violation of their duties when receiving medical care is investigated.

КЛЕТОЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА И НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ РУБЦА МАТКИ.

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Креер С. А.¹, Михалевич С. И.¹, Полешко А. Г.²

¹Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь,

*²Институт биофизики и клеточной инженерии Национальной академии наук Беларуси, Минск, Беларусь
kreersvetlana@mail.ru*

Введение. В современной репродуктологии возрастает интерес исследователей к проблеме рубца матки после оперативных вмешательств, в частности, кесарева сечения (КС). Это связано с тем, что примерно каждая четвертая беременность в мире заканчивается родоразрешением путем КС. Активно ведется дискуссия по поводу вопросов, связанных с беременностью и родоразрешением пациенток с экстрагенитальной и генитальной патологией, когда отсутствует возможность как для естественного зачатия, так и для родов через естественные родовые пути. Таким образом, расширение перечня показаний к операции КС и повышение числа первородящих пациенток позднего репродуктивного возраста с отягощенным анамнезом изменяют акушерскую тактику в сторону значительного увеличения частоты оперативных родоразрешений.

При операциях на матке повреждаются клетки миометрия, сосуды, нервные окончания, что в послеродовом послеоперационном периоде затягивает или не обеспечивает полноценную регенерацию в полном объеме. В

результате чего возможно формирование несостоятельного рубца матки, образование дефекта стенки матки в виде ниши (истмоцеле). Данная патология в последующем может вызывать невынашивание беременности, нарушать процессы плацентации с нетипичной локализацией и плацентарной недостаточностью, быть причиной такого серьезного осложнения – разрыв матки. Таким образом, становится актуальным поиск новых методов оптимального восстановления травмированных тканей матки, чтобы рубец после оперативного родоразрешения был с признаками состоятельности [1, 2, 3].

Цель исследования: определить, может ли матка кроликов-самок быть моделью для изучения экспериментальных посттравматических рубцовых процессов в тканях матки и установления характера морфологических изменений в них при использовании мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани (МСК ЖТ).

Материалы и методы. В экспериментальном исследовании применяли методы: культуральный, хирургический, гистологический. Объекты исследования: 18 кроликов женского пола с весом не менее 3 кг. Экспериментальные животные были разделены на две одинаковые по числу животных однородные группы: экспериментальную (ЭГ) и группу сравнения (ГС).

Результаты исследования. В результате проведенного исследования получили экспериментальную модель рубцовых изменений в матке у лабораторных животных – кроликов-самок (ГС). В ЭГ применили МСК ЖТ, вводимые в область раны на матке. Наблюдение показало, что в ГС и ЭГ сроки регенерации различались. Восстановление тканей в ЭГ характеризовалось более быстрым и анатомичным заживлением, без выраженной дискомплексации слоев. В ГС наблюдался клинически более выраженный послеоперационный спаечный процесс в малом тазу.

При гистологическом исследовании в ГС на 7-е сутки наблюдается разрастание незрелой соединительной ткани (волокнистой, многоклеточной), с замещением ею внутреннего, сосудистого и очагово-наружного слоев миометрия и эндометрия; диффузно-очаговый склероз миометрия в области рубца; отек, диапедезные кровоизлияния, эктазия венул в периметрии; очаговая гипотрофия и атрофия эндометрия. На 30-е сутки в микропрепаратах ГС наблюдается разрастание созревающей соединительной (фиброзной) ткани с замещением ею внутреннего и среднего слоев миометрия; дискомплексация слоев миометрия; очаговый отек, диапедезные кровоизлияния, эктазия лимфатических капилляров в периметрии; очаговые полипозные разрастания в эндометрии.

При гистологическом исследовании ЭГ на 7-е сутки отмечается разрастание внутреннего и сосудистого слоев миометрия за счет гиперцеллюлярности клеточного и волокнистого компонентов; визуализируются мелкие недифференцированные клетки; воспалительная инфильтрация отсутствует; очаговое утолщение, сегментарный отек в периметрии; выраженное расширение собственного слоя эндометрия. На 30-е

сутки в ЭГ отмечается фиброз миометрия (диффузный во внутреннем слое, диффузно-очаговый – в сосудистом и наружном слоях); обилие миоцитов и миофибробластов в зоне рубца; участки дисконкомплексации слоев миометрия; воспалительная инфильтрация отсутствует; очаговый отек периметрия; расширение собственного слоя, капиллярный ангиоз в эндометрии.

Выводы. Разработанная экспериментальная модель рубцовых изменений в миометрии у кроликов-самок позволяет установить характер клинических и морфологических изменений в тканях матки у экспериментальных животных, в том числе под влиянием МСК ЖТ, оценить регенерацию при применении данного продукта.

При применении МСК ЖТ отмечается сокращение сроков регенерации, более анатомичное восстановление тканей матки без выраженной дисконкомплексии слоев, отсутствие воспалительных инфильтратов, большое скопление клеток-предшественников мышечной ткани (миоцитов и миофибробластов), ранний ангиогенез и гиперцеллюлярность.

Литература

1. Ножницева, О. Н. // Журнал акушерства и женских болезней. – 2020. – № 1. – С.57–61.
2. Перепелова Т. А. // Акушерство. Гинекология. Репродукция. – 2016. – Том 10, № 1. – С.111–118.
3. Перепелова, Т. А. Клинико-морфологическая оценка состояния послеоперационного рубца на матке и экспериментальное исследование сетчатых эндопротезов для его укрепления: клинико-экспериментальное исследование: дис. ... канд.мед.наук: 14.01.01 / Т. А. Перепелова. – М., 2016. – 131 л.

CELL THERAPY IN THE PREVENTION OF ADHESIONS AND UTERINE SCAR FAILURE. ORIGINAL RESEARCH

Kreyer S. A.¹, Mikhalevich S. I.¹, Poleshko A. G.²

¹Institute of Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of the Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus,

²Institute of Biophysics and Cellular Engineering of the National Academy of Sciences of Belarus, Minsk, Belarus

kreersvetlana@mail.ru

During operations on the uterus, myometrial cells, vessels, nerve endings are damaged, which in the postpartum postoperative period delays or does not provide full regeneration in full. This pathology can subsequently cause miscarriage, disrupt the processes of placentation with atypical localization and placental insufficiency, and be the cause of such a serious complication - rupture of the uterus. Thus, it becomes relevant to search for new methods of optimal recovery of injured uterine tissues, so that the scar after surgical delivery has signs of viability.