

скрининге, метастазировал в меньшей степени, чем рак, выявленный после появления симптомов, при этом метастазы 3 уровня были выявлены только у пациентов, которые не участвовали в скрининге.

При проведении иммуногистохимии результаты следующие: опухоли, выявленные при скрининге в 81,67 % случаев, были гормон положительные и в 25 % случаев имели HER2 – положительные опухолевые клетки. А опухоли, выявленные после обращении к специалисту, т.е. при наличии клинических проявлений в 72,21 % случаев, были гормон положительные и в 27,77 % случаев имели HER2 – положительные опухолевые клетки. Количество трижды негативного рака в группе пациентов, которые обращались к специалисту уже со скринингом 11,76 %, а группа пациентов, имеющих жалобы – 16,61 %.

Выводы. Своевременная диагностика играет решающую роль в борьбе с опухолями и другими серьезными заболеваниями. Чем раньше пациенты пройдут скрининговое обследование и получат точный диагноз, тем быстрее получат необходимое лечение и предотвратят распространение опухоли или появление метастазов. Скрининговые программы позволяют выявить заболевание на ранней стадии, когда оно еще не проявляется симптомами. Регулярные обследования позволяют выявить изменения в организме на самых ранних этапах развития заболевания, что открывает возможность начать лечение на ранней стадии, когда шансы на выздоровление значительно выше.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак молочной железы / В.В.Семиглазов, Э.Э.Топузов ;под ред. В.Ф.Семиглазова. – М.: Медпрессинформ, 2009. – 69 с.
2. Семиглазов, В.Ф., Семиглазов, В.В., Клетсель, А.Е. Неинвазивные опухоли молочной железы. – СПб, 2006. – 34 с.

ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ КОНЦЕНТРАЦИИ РЕТИНОЛА И А-ТОКОФЕРОЛА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ГЛАУКОМЫ

Романчук В. В.¹, Рабковская Е. М.¹, Стрижак А. Ю.²

УО «Гродненский государственный медицинский университет»¹,
УЗ «Гродненская университетская клиника»²

Научные руководители: Зинчук В. В., Красильникова В. Л.

Актуальность. Глаукома – хроническая оптиконейропатия, которая характеризуется прогрессирующими метаболическими нарушениями в ДЗН, накоплением избытка свободных радикалов и активацией процессов перекисного окисления липидов, которые оказывают цитотоксическое действие

на сетчатку и зрительный нерв. Золотой стандарт терапевтических подходов к лечению пациентов с глаукомой и замедлению прогрессирования включает местную медикаментозную терапию, лазерные и хирургические вмешательства, которые направлены на снижение внутриглазного давления (ВГД). Известно, что окислительный стресс вызывает повреждение трабекулярной сети, что изменяет отток водянистой влаги и, следовательно, увеличивает ВГД с вторичным повреждением ганглиозных клеток сетчатки [1]. Таким образом, окислительный стресс участвует как в ВГД-зависимых, так и в независимых механизмах. Нутриенты, антиоксиданты, витамины, органические соединения и микроэлементы в последнее десятилетие вызывают все больший интерес как интегративные, независимые от влияния на ВГД методы лечения, позволяющие задержать или остановить глаукоматозную дегенерацию ганглиозных клеток сетчатки, и, вероятно, могут проложить путь к альтернативным и дополнительным терапевтическим вариантам лечения глаукомы и других глазных патологий.

Цель. Оценить уровень ретинола и α -токоферола в периферической крови у пациентов на разных стадиях первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ).

Методы исследования. В исследовании приняли участие 45 пациентов с ПОУГ: 28 мужчин и 17 женщин. Средний возраст исследуемых составил 68 лет. Все пациенты были компенсированы по уровню ВГД. Допустимая сопутствующая офтальмопатология – начальная и незрелая катаракта, аметропии слабой степени. Сопутствующая общесоматическая патология имела возрастной характер и была представлена, в основном, ишемической болезнью сердца, атеросклерозом, гипертонической болезнью 1-2 стадий, остеохондрозом. Пациенты не принимали витаминных препаратов и БАД в течении не менее трех месяцев до выполнения анализа. Для стадирования глаукомы пациентам выполнялось офтальмологическое обследование, которое включало визометрию с максимальной коррекцией, авторефрактометрию, биомикроскопию, гониоскопию, периметрию и фотофиксацию глазного дна на фундус-камере. Исследуемые были разделены на группы соответственно стадии глаукомы на худшем глазу. Содержание α -токоферола и ретинола в сыворотке крови измерялось по интенсивности флуоресценции гексанового экстракта при длине волны возбуждения 286 нм и испускания 330 нм (для α -токоферола) и при длине волны возбуждения 325 нм и испускания 470 нм (для ретинола) на спектрофлуориметре CM 2203 «Solar».

Результаты и их обсуждение. У пациентов первой группы с начальной стадией глаукомы (10 чел.) были отмечены самые высокие концентрации ретинола и α -токоферола в сыворотке крови. Уровень ретинола составил в среднем 1,76 мкмоль/л, α -токоферола – 22,16 мкмоль/л. В последующих группах наблюдалось снижение концентрации данных витаминов: во второй группе с развитой стадией (11 чел.) концентрация ретинола составила 1,53 мкмоль/л, α -токоферола – 18,54 мкмоль/л; с далекозашедшей стадией (10 чел.) уровень витамина А– 1,29 мкмоль/л, витамина Е –16,55 мкмоль/л; с терминальной стадией (14 чел.) –1,0 мкмоль/л и 13,77 мкмоль/л соответственно.

Выводы.

1. В нашем исследовании у пациентов с утяжелением стадии первичной открытоугольной глаукомы наблюдалось снижение концентрации ретинола и α -токоферола в сыворотке крови.

2. Дальнейшее изучение уровня данных витаминов целесообразно для расширения возможностей фармакологической коррекции прогрессирования глаукомной оптиконеуропатии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Tanito M, Kaidzu S, Takai Y, Ohira A. Association between systemic oxidative stress and visual field damage in open-angle glaucoma. Sci Rep. 2016 May 11;6:25792. doi: 10.1038/srep25792. PMID: 27165400; PMCID: PMC4863173.

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОРБЦИОННО-АКТИВНОЙ ДРЕНАЖНОЙ СИСТЕМЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ РАН И АБСЦЕССОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Роуба А. П.

УО"Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Ославский А. И.

Актуальность. В последнее десятилетие среди большого числа существующих методов и средств лечения инфекции мягких тканей использование аппликационной раневой сорбции продолжает занимать одно из приоритетных направлений [1].

Цель. Оценить эффективность сорбционно-активной дренажной системы (САДС) на основе отечественного углеволокнистого сорбента «Карбопон-В-Актив» (УВС «Карбопон-В-Актив») в комплексном лечении гнойных ран и абсцессов мягких тканей.

Методы исследования. Оценка эффективности применения САДС в комплексном лечении гнойных ран и абсцессов мягких тканей проводилась методом сравнения субъективных и объективных параметров, характеризующих раневое заживление у 79 пациентов с объёмом гнойной полости, превышающей 30 см³ либо при прогнозируемом количестве гнойного отделяемого более 20 мл в сутки, находившихся на лечении в хирургическом и ожоговом отделениях УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно». Все пациенты были разделены на две группы.