

4. Thomas, T. COVID-19 infection alters kynurenine and fatty acid metabolism, correlating with IL-6 levels and renal status / T. Thomas [et al.] // Journal of Clinical Investigations Insight. – 2020. – Vol. 5. – № 14. – doi: 10.1172/jci.insight.140327.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ

Павловская М.А., Гутикова Л.В., Кухарчик Ю.В., Шульга А.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Эндометриоз встречается приблизительно у трети женщин репродуктивного возраста и является одной из основных причин бесплодия [1]. Патогенез этой патологии до настоящего времени является предметом дискуссий, что существенным образом вносит затруднения в определение схем лечения, а отсутствие единого понимания этиологии эндометриоза во многом определяет многокомпонентный подход к его терапии [2]. Несмотря на большое число опубликованных результатов исследований разных авторов касательно патогенеза эндометриоза, до настоящего времени многие аспекты морфогенеза этого заболевания остаются невыясненными, относительно мало изученными являются особенности клеточно-стромальных взаимоотношений и ангиогенеза в эндометриоидных гетеротопиях, немногочисленны и противоречивы сведения об изменениях гистологических проявлений при этой патологии [3, 4].

Имеется мнение о значительной роли стромально-мезенхимальных отношений в локусах эндометриоза в реализации в них стероидно-рецепторных взаимодействий [5]. Известно, что морфологическая картина эндометрия и эндометриоидных гетеротопий разная, а именно: митотическая (или секреторная) активность гетеротопий не имеет корреляций с морфологической характеристикой эндометрия [6]. Авторами установлен полиморфизм железистого компонента локуса эндометриоза, то есть эпителий соответствует разным фазам менструального цикла, а также разнообразие кровоснабжения стромы [7].

В этой связи представляется актуальным и перспективным изучение гистологического строения и морфофункциональных характеристик удаленных макропрепаратов эндометриоидных кист яичников, что имеет большое значение для разработки методов дифференцированного лечения в послеоперационном периоде.

Цель. Установить морфологические особенности эндометриоза яичников для определения стратегии гормональной терапии в послеоперационном периоде.

Методы исследования. Обследовано 120 женщин, наблюдавшихся и прооперированных в гинекологическом отделении УЗ «Городская клиническая

больница № 4 г. Гродно». В основную группу вошли 90 пациентов с диагностированным эндометриозом яичников (I группа), в группу сравнения (II группа) – 30 женщин с кистами неэндометриоидной природы (дермоидные, серозные, муцинозные). Также были проанализированы отдаленные результаты лечения через 3 года после хирургического этапа лечения. Критерии включения в обе группы исследования: кисты яичников эндометриоидной и неэндометриоидной природы. Критерии невключения: аденомиоз, миома матки более 8 недель и злокачественные процессы репродуктивных органов. Весь операционный материал был исследован макро-и микроскопически.

При морфологическом исследовании изучались эндометриоидная гетеротопия и эутопический эндометрий. Проводилось гистологическое исследование парафиновых срезов с окрасками гематоксилином и эозином с использованием азотнокислого серебра. Полученные образцы исследовались при 1000-кратном увеличении с применением универсального исследовательского микроскопа. Использовали статистическую программу Excel Office 2010. Различия между группами считались достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При гистологическом исследовании операционного материала в 71,1% случаев в эндометриоидных гетеротопиях были выявлены железы эндометрия, причем в фазе пролиферации – у 50,0% пациенток, в фазе секреции – у 46,7,4% пациентов, в фазе средней секреции – у 23,3%, поздней – у 91,1%. Так как лапароскопическое хирургическое лечение нами производилось в первую фазу менструального цикла, то вышеуказанные результаты указывают на то, что у каждой второй женщины отмечается отсутствие соответствия состояния эндометриоидного локуса менструальному циклу. Следует отметить, что в 75,6% случаев в эутопическом эндометрии имела место простая гиперплазия эндометрия, в 13,3% – сложная, в 11,1% обнаруживался пролиферативный эндометрий.

Ангиоматоз в гетеротопии оказался выраженным (35,6% случаев). При этом в окружающей железы строме зарегистрирована слабо выраженная лимфоидная и плазмочитарая инфильтрация, имеющая очаговый характер.

Склероз стромы эндометриоидных локусов, чаще фиброзной, был зафиксирован в практически в половине (48,9%) случаев у пациентов с эндометриозом яичников. Причем диффузный склероз, развивающийся в результате воспаления или хронической недостаточности васкуляризации, обнаружен в 51,1% случаев, в то время, как как очаговый склероз зафиксирован в каждом четвертом случае (24,4%).

У каждой третьей женщины (32,2% пациенток) был обнаружен гиалиноз, который может рассматриваться как исход склероза, так как он представляет собой внеклеточный диспротеиноз, появляющийся в соединительной ткани, строме, стенке сосудов при деструкции волокнистых структур, увеличенной проницаемости и пропитывании тканей плазматическими белками.

По нашим данным, воспаление в строме эндометриоидных локусов было установлено в 38,9% случаев при эндометриозе яичников.

При изучении морфофункционального состояния гетеротопических локусов нами было обнаружено наличие двух линий их существования — прогрессивной и регрессивной. Для локусов прогрессирующего эндометриоза яичников наиболее частыми и характерными были различной степени выраженности пролиферация эпителия желез, а также секреторные модификации, децидуализация цитогенной стромы. Для локусов регрессирующего эндометриоза яичников типичным было наличие кистозных изменений желез, атрофии эпителия, фибропластическая перестройка и ангиоматоз цитогенной стромы. Согласно полученным нами данным, в большинстве изученных наблюдениях зафиксирована следующая гистологическая особенность: сосуществование в пределах одного случая локусов с различными направлениями в развитии и частым сочетанием регрессирующих и прогрессирующих модификаций.

Таким образом, неодновременность гетеротопических локусов свидетельствует о дисгормональной составляющей наружного генитального эндометриоза со сменой стадий и направлений активности. Полученные нами результаты морфологических исследований указывают на волнообразное течение эндометриоза яичников с направленностью к стабилизации функциональной активности эпителиальных и стромальных составляющих даже в регрессирующих локусах, модифицированных в кисты.

Вывод. Тщательное исследование особенностей структуры удаленных препаратов при эндометриозе яичников даст возможность определить новый подход к применению принципов гормональной терапии женщин в зависимости от строения стенки эндометриоидной кисты яичника для уменьшения частоты рецидивов этой патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беженарь, В. Ф. Бесплодие при эндометриозе. Патогенетические аспекты. Pros & cons хирургического подхода к проблеме и вспомогательные репродуктивные технологии / В. Ф. Беженарь, Н. С. Кузьмина, А. С. Калугина // Эндометриоз. Патогенез, диагностика, лечение / под ред. С. О. Дубровина, В. Ф. Беженаря. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – С. 215–237.
2. Бесплодие и эндометриоз. Версии и контраверсии / под ред. В. Е. Радзинского, М. Р. Оразова. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2019. – 208 с.
3. Колотовкина, А. В. Морфофункциональные особенности эндометрия у больных эндометриоз–ассоциированным бесплодием (обзор литературы) / А. В. Колотовкина, Е. А. Калинина, Е. А. Коган // Консилиум медикум. – 2012. – № 4. – С. 74–79.
4. Печеникова, В. А. Клинико-морфологические и морфофункциональные особенности эндометриоза яичников / В. А. Печеникова, Д. Ф. Костючек, Е. Н. Дурасова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2010. – Т. 59, № 5. – С. 110–117.
5. Histologic analysis of endometriomas: what the surgeon needs to know / L. Muzii [et al.] // Fertil. Steril. – 2007. – Vol. 87. – P. 362–366.

6. Histologic analysis of specimens from laparoscopic endometrioma excision performed by different surgeons: does the surgeon matter? / L. Muzii [et al.] // Fertil. Steril. – 2011. – Vol. 95. – P. 2116–2119.

7. Premenstrual spotting of ≥ 2 days is strongly associated with histologically confirmed endometriosis in women with infertility / R. J. Heitmann [et al.] // American journal of obstetrics and gynecology. – 2014. – Vol. 211, № 4. – P. 358.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ: ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ НА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Павлюковец А.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Проектная деятельность студентов – это возможность максимального раскрытия творческого потенциала, средство самореализации. Это деятельность, которая позволяет проявить себя индивидуально или в группе, попробовать свои силы, приложить свои знания, принести пользу, показать публично достигнутый результат [1].

Проектная деятельность понимается как самостоятельная деятельность студентов, направленная на создание продукта, предполагающая творческую самореализацию личности студента, развитие профессиональных качеств, умений, навыков, необходимых современному специалисту, чтобы быть востребованным на рынке труда. В процессе проектной деятельности формируется потребность в знаниях, высокая профессиональная мотивация и стремление к саморазвитию. То есть можно утверждать, что участие студентов в проектной деятельности стимулирует процесс формирования их личностной зрелости. Включение студентов в самостоятельную работу над проектом способствует их воспитанию, формированию исследовательской компетенции, развитию аналитических умений, критического мышления, воспитанию активности, ответственности.

Цель. Анализ проектной деятельности студентов медико-диагностического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (ГрГМУ).

Методы исследования. Проведен анализ проектов, реализуемых студентами медико-диагностического факультета ГрГМУ.

Результаты и их обсуждение. Студентами медико-диагностического факультета активно реализуется 6 проектов: «Мода на здоровье», «Первый!», «Доброволец», «Азбука диагноста» и «КиноКультура».

Проект «Мода на здоровье» – это комплекс мероприятий, направленный на пропаганду здорового образа жизни среди населения, профилактику