

обработку данных проводили в программе Statistica 10.0. Результаты считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования медиана NLR у пациентов с доброкачественной феохромоцитомой составила 1,5 [1,2;1,8], тогда как у пациентов со злокачественной феохромоцитомой этот показатель был равен 2,3 [1,6;2,7] ($p = 0,04$). PLR у пациентов с доброкачественной и злокачественной феохромоцитомой был практически одинаковым: 106,1 [83,7;134,4] и 117,5 [89,1;146,4], соответственно. Данный показатель не являлся статистически значимым ($p = 0,52$). SII был выше у пациентов со злокачественной феохромоцитомой 597,5 [425,1;762,2], чем у пациентов с доброкачественной ФХЦ – 299,9 [287,4;420,1] ($p = 0,01$), также как и LMR – 4,4 [4,1;5,4] и 3,9 [2,7;5,6] ($p = 0,02$).

Выводы. Показатели воспаления, такие как соотношение количества нейтрофилов к лимфоцитам, соотношение лимфоцитов к моноцитам и системный индекс воспаления могут использоваться при дифференциальной диагностике злокачественной феохромоцитомы надпочечника.

ЛИТЕРАТУРА

1. Факторы риска развития метастатической феохромоцитомы/параганглиомы / Д.В. Реброва [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2024. – Т. 70, No2. – С. 37-45.
2. Inflammation-based scores in a large cohort of adrenocortical carcinoma and adrenocortical adenoma: role of the hormonal secretion pattern / A. Mangone [et al.] // J. Endocrinol Invest. – 2025. – Vol. 48, iss. 1. – P.81-90.

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТОЛСТОЙ КИШКИ (НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ)

Немец П. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Татун Т. В.

Актуальность. Изучение анатомических особенностей толстой кишки у взрослого населения играет важную клиническую роль, так как любые ее аномалии могут вызывать различные степени транзиторных расстройств, которые варьируются от затруднений при дефекации до серьезных нарушений кишечной проходимости, иногда требующих хирургического вмешательства.

Одним из наиболее распространенных отклонений в развитии толстой кишки, особенно ободочной, является долихоколон – патологическое удлинение всех ее отделов.

Избыточная толстая кишка может формировать дополнительные петли и сложные анатомические участки, затрагивая как целиком кишку, так и определенные ее отделы.

Удлиненная толстая кишка часто сопровождается нарушением фиксации брыжейки с париетальной брюшиной, что позволяет ей свободно качаться на длинной брыжейке, увеличивая риск заворота[1]. Смещаемость изгибов ободочной кишки в пределах одного позвонка является анатомическим вариантом, а при большем смещении данных анатомических структур позволяет говорить о патологической подвижности ободочной кишки, которые визуализируются при проведении прицельной и обзорной рентгенографии.

Цель. Изучить и проанализировать клинический случай долихоколон в сочетании с дополнительной петлей сигмовидной кишкой и их анатомо-топографические особенности при проведении ирригоскопии с помощью контрастной клизмы взвеси бария.

Методы исследования. История болезни (женщины 49 лет), которой была произведена ирригоскопия в 2023 года в УЗ "Лидская центральная районная больница".

Результаты и их обсуждение. Нами наблюдался случай долихоколон в сочетании с петлевидной сигмовидной при проведении ирригоскопии с помощью контрастной клизмы взвеси бария. Из истории болезни пациентки отмечены жалобы на частые запоры, повышенное газообразование, боли в эпигастральной области, головные боли и тошноту. В анамнезе – малоподвижный образ жизни, сидячая работа.

По данным ирригоскопии на рентгенограммах наблюдалась двухпетлевая долихоколон без дилатации толстой кишки, трансверзоптоз с высокой фиксацией селезеночного изгиба на уровне 10 ребра, который сформировал симптом «двухстволки» в левом фланге.

Скелетотопия печеночного и селезеночного различалась и определялась на уровне нижнего края 11 грудного позвонка справа и середины 10 грудного позвонка слева. Разница между высотой фиксации изгиба составила один позвонок. Была выявлена дополнительная петля в сигмовидном отделе ободочного отдела толстой кишки. Тонус кишечника сохранен. Просвет толстой кишки не расширен. Опорожнение относительно удовлетворительное (задержка контраста в слепой и восходящем отделе).

Выводы. Таким образом, долихоколон является аномалией строения и положения толстой кишки. Важно понимать, распознавать и учитывать вариантную анатомию толстой кишки для предупреждения осложнений, требующих неотложного хирургического вмешательства (завороты кишки, кишечная непроходимость) [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Raahave, D. Dolichocolon revisited: An inborn anatomic variant with redundancies causing constipation and volvulus / D. Raahave // World J Gastrointest Surgery – 2018. – Vol. 10, iss 2. – P. 6-12.
2. Раупов, Ф. С. Клинико-рентгенологическая характеристика колостазы у детей / Ф. С. Раупов, С.С. Нуриддинов // Научно-исследовательский журнал изысканий травмы и инвалидности. – 2023. – Вып. 02. – № 05. – С. 225-233.

СОЛНЦЕЗАЩИТНЫЕ КРЕМЫ С НИЗКИМ КАНЦЕРОГЕННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ

Неред А. В., Кемежук А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. Солнцезащитные кремы широко используются во всём мире для защиты кожи от вредного воздействия ультрафиолетового излучения. Однако, обсуждается возможность их связи с развитием гормонозависимых заболеваний, включая рак молочной железы. Одним из факторов, потенциально влияющих на его развитие, являются химические соединения, способные нарушать на пролиферацию и метастазирование клеток рака молочной железы человека MCF-7, экспрессирующих эстрогеновые рецепторы (ER). К данным химическим соединениям относятся бензофенон и октокрилен (в организме человека распадается с образованием бензофенона). Бензофенон является мутагеном, канцерогеном и эндокринным разрушителем. В Республике Беларусь широко распространен ассортимент солнцезащитных кремов, в состав которых входят данные вещества [1].

Цель. Найти солнцезащитные кремы с низким канцерогенным потенциалом, представленных в Республике Беларусь.

Методы исследования. Изучение и анализ составов солнцезащитных кремов, имеющихся в продаже в Республике Беларусь.

Результаты и их обсуждение. Мы исследовали около 40 различных солнцезащитных кремов с целью изучения безопасности их составов.

Так, среди них определены 52,5% товаров без содержания канцерогенных компонентов.

Часть продукции данных брендов содержат в своём составе бензофенон и октокрилен. Несмотря на запрет бензофенона в пищевых продуктах и упаковке в ряде стран, он продолжает использоваться в солнцезащитных кремах и косметических средствах. К популярным брендам, которые доступны на