(23,58); 3) непосредственно из области регенеративной медицины (20,18%); 4) из области биопринтинга (47,71%)

Выводы. Как следует из результатов нашего исследования, большая часть терминов происходят из области биопринтинга, которая обособилась в отдельную лишь в XXI веке, что указывает на интенсивность ее развития. На втором месте расположена терминология из общей хирургии. Нами были найдены термины, отнести которые к известным подотраслям медицины не представлялось возможным, в связи с чем они были вынесены в отдельную категорию терминов собственно регенеративной медицины. Из области биотканной инженерии нами было найдено лишь несколько терминов. Мы уверены, что данное исследование и глоссарий в дальнейшем помогут молодым исследователям в их деятельности и продвижении своих работ в научном обществе.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. С. Е. Базылев, В. В. Скобелев Словарь терминов и определений по биотехнологии: учебно-методическое пособие, биотехнология, словарь / С. Е. Базылев, В. В. Скобелев ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. Витебск : ВГАВМ, 2020. 39 с.
- 2. Чжао Цихан Тематическая группа терминов биомедицинской инженерии в русском языке на фоне китайского языка: структурно-семантический аспект: дисс. Ч. Цихан магистр лингвистических наук. Санкт-Петербург. 2021. 220 л.

ОТДАЛЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕЙКОЗОВ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Розинова Д.А., Дагаева С. С., Карселадзе Н.Д.

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова

Актуальность. Улучшение выживаемости пациентов, перенесших острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ) в детском возрасте, ставит актуальную задачу изучения отдаленных последствий проведенного лечения ОЛЛ [1, 2]. Отдаленные нейротоксические последствия лечения ОЛЛ: когнитивные нарушения, судороги, нарушение мозгового кровообращения, периферическая нейропатия, усталость, нарушение сна. Отдаленные нейротоксические последствия чаще ассоциированы с краниальной лучевой терапией, применением метотрексата, винкристина [1-3]. Основные клинические проявления со стороны нервной системы характеризуются отдельными расстройствами или сочетанием двигательных, чувствительных и вегетативных симптомов различной степени выраженности и продолжительности.

Цель. Оценить встречаемость отдаленных нейротоксических осложнений у пациентов, перенесших в детстве лечение ОЛЛ.

Методы исследования. Изучено 100 амбулаторных карт пациентов, перенесших ОЛЛ в детском возрасте. Из них 19 пациентов не обращались за медицинской помощью в городские поликлиники г.Москвы. В исследование включен 81 пациент. Проведена оценка распространенности патологии нервной системы по записям амбулатрных карт. Проведена статистическая обработка полученных результатов анализа.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст включенных в исследование составил 30 лет. Среди включенных пациентов 48 (48%) мужчин и 52 (52%) женщины. Возраст дебюта ОЛЛ составил 4,5 (3-6) года. Проводимое лечение ОЛЛ: химиотерапия – 53 чел. (65%); химиотерапия с лучевой терапией – 28 чел. (35%). Нейротоксические осложнения наблюдались у 53 пациентов (53%) из 100 исследуемых. Осложнения поделены на поражения центральной нервной системы (ЦНС) – 37 (70%) и периферической (ПНС) – 16 (30%). Виды поражения ЦНС: ОНМК в анамнезе – 1 (1,8%); Цефалгический синдром – 12 (22,6%); Боль напряжения – 10 (18,8%); Мигрень – 6 (11,3%); Эпилепсия 2 (3,7%); Гидроцефалия 1 (1,8%). Из поражения ПНС встречались: дорсопатии (69%) и сколиоз (31%). Чаще выявлялось поражение центральной нервной системы, чем периферической, 70% и 30%, соответственно (рис.2). Это объясняется тем, что некоторые пациенты уже в детстве имели поражение ЦНС, т.к. наиболее агрессивное воздействие и, соответственно, поражение ЦНС происходит во время лечения.

Выводы. Пациенты, перенесшие ОЛЛ в детском возрасте, требуют более активного системного наблюдения во взрослой поликлинике с целью выявления патологии на этапе субклинических проявлений с целью своевременной их коррекции и профилактики заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Карселадзе Н.Д., Тиганова О.А., Ильенко Л.И. и др. Отдаленные последствия лучевой терапии в поликлинической практике / Медицинский алфавит. 2024. № 13. С. 34-41.
- 2. Печерских А.А., Парфенова Т.В., Пинчук Т.В. и др. Современные подходы к лечению анемии злокачественных новообразований / Медицинский алфавит. 2024. № 13. С. 21-26.
- 3. Карселадзе Н.Д., Орлова Н.В., Ильенко Л.И. и др. Влияние противоопухолевой терапии на репродуктивную систему, возможности сохранения женской фертильности / Медицинский алфавит. 2024. № 8. С. 41-47.