

синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости, состояние новорожденных расценивалось как средне-тяжелое.

При сравнении с контрольной группой, вне зависимости от вида перинатального поражения центральной нервной системы, у новорожденных с гипоксическим поражением ЦНС были выявлены в исследуемых сосудах практически однотипные изменения: в артериях отмечалось снижение среднего показателя максимальной систолической скорости кровотока до $13,39 \pm 0,57$ см в секунду (контроль $17,9 \pm 0,64$ см в секунду) и среднего показателя конечной диастолической скорости кровотока до $3,84 \pm 0,2$ см в секунду (контроль $6,54 \pm 0,24$ см в секунду). Средний показатель индекса резистентности был повышенным $0,71 \pm 0,01$, по сравнению с контрольной группой - $0,63 \pm 0,03$. Средний показатель пульсационного индекса был повышенным - $1,1 \pm 0,03$, по сравнению с контрольной группой - $0,93 \pm 0,026$. При этом скоростные показатели имели минимальное значение у новорожденных с гипоксически-геморрагическим поражением головного мозга. Эта форма перинатального поражения центральной нервной системы характеризовалась максимальным уровнем индексов резистентности.

Таким образом, проведенное нами исследование мозгового кровотока у доношенных новорожденных с различными клиническими формами перинатального поражения центральной нервной системы выявило в сосудах головного мозга однотипность его изменений.

Литература:

1. Барашнев Ю.И. Перинатальная неврология. – М.: Триада X, 2005. – 670с.

ИЗУЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Анисько Е.Л., Бузар О.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Кулеш С.Д.

Мозговой инсульт является одной из ведущих причин смертности населения Республики Беларусь. Знание факторов риска и симптомов данного заболевания имеет большое значение для снижения заболеваемости и смертности от инсульта. Целью работы было изучить осведомленность об инсульте в когорте жителей Гродненской области в возрасте старше 18 лет.

Исследование проведено на 110 пациентах, проходивших стационарное обследование и лечение в терапевтических, кардиологических и дерматовенерологических отделениях учреждений здравоохранения г. Гродно. В соответствии с литературными данными был разработан опросник из 25 пунктов, объединенных в 3 раздела. Первый раздел включал 9 вопросов по социально-демографическим характеристикам. Во втором разделе имелись 13 вопросов о факторах риска и симптомах мозгового инсульта. В заключении пациентам предлагалось оценить наличие у них 8 наиболее значимых факторов риска инсульта.

Среди обследованных пациентов преобладали женщины (55,5%), возраст находился в пределах 19-77 лет, средний возраст составил $50,3 \pm 12,0$ лет. Только 4,5% имели образование ниже среднего, остальные — среднее и высшее образование. 89 из 110 человек были работающими, 74 из 110 — проживали в семье.

88,2% участников опроса сообщили, что органом, который поражается при инсульте, является мозг, при этом большинство (84,5%) указало, что инсульт возникает вследствие кровоизлияния. Основная часть пациентов (80,9%) сами видели больных

инсультом, причем у 47,3% данным заболеванием страдали родственники. Лишь 12 из 110 обследованных считают, что предотвратить инсульт нельзя. Малая часть участников знает о связи ведущих факторов риска и острых нарушений мозгового кровообращения: среди причин инсульта только 38,2% пациентов указали на артериальную гипертензию, 27,9% - на избыточный вес, и 0,9% на курение.

Основная масса участников опроса (88,2%) знает нормальные значения артериального давления, однако 73,6% считают, что им нет необходимости поддерживать такой уровень. При этом 66 из 110 пациентов указали на наличие артериальной гипертензии у них самих. Среди симптомов инсульта основными по частоте упоминания оказались головная боль (28,2%), повышение артериального давления (26,4%) и нарушения движений в конечностях (16,4%). 14 человек (12,7%) указали, что инсульт не проявляется никакими симптомами. Основными источниками информации о симптомах и факторах риска инсульта в нашей когорте были средства массовой информации (40,9%) и беседы с врачами лечебных учреждений (38,2%).

Большинство обследованных пациентов (86,4%) в качестве алгоритма действия при возможном развитии инсульта у родственника / друга назвали вызов врача скорой помощи. 11 из 110 участников в той же ситуации вызвали бы врача на дом, а 4 — оказали бы помощь самостоятельно. Среди участников опроса отмечен высокий удельный вес имеющих факторы риска инсульта (по собственной оценке). Заболевание сердца отметили 70,0% пациентов, гиподинамию — 38,2%, высокий уровень холестерина — 27,7%, курение — 20,9%, злоупотребление алкоголем — 11,8%. 8 из 110 опрошенных в прошлом сами перенесли инсульт или транзиторную ишемическую атаку.

Таким образом, проведенное исследование показало, что имеется необходимость повышения осведомленности населения о факторах риска, симптомах инсульта и необходимости раннего обращения за медицинской помощью. Основными каналами улучшения информированности должны быть средства массовой информации и образовательные программы медицинских учреждений.

ИЗУЧЕНИЕ СЕКРЕТОРНОГО ЦИКЛА АЦИНУСОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРЫС, РОДИВШИХСЯ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА

Анисько Е.Л., Гончар Н.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Можейко Л.А.

Цель настоящей работы - изучить влияние холестаза беременных самок на секреторный процесс поджелудочной железы их потомства.

Эксперименты проведены на 16 беспородных белых крысах – самках, весом 170-180 г, и родившихся от них крысятах. Половине взрослых крыс на 12-й день беременности, т.е. в ранние сроки органогенеза, производили перевязку общего желчного протока. Второй половине крыс делали ложную операцию (без наложения лигатуры на желчный проток) для контроля. Родившихся крысят на 15-е сутки развития подвергали эвтаназии парами эфира. Для изучения структуры поджелудочной железы материал обрабатывали общепринятыми морфологическими, а для изучения рибонуклеопротеидов и фосфолипидов – гистохимическими методами. В полученных препаратах подсчитывали количество экзокринных панкреатоцитов на стандартной площади среза, находившихся в различные фазы секреции, а также измеряли диаметр ацинусов, величину ацинарных клеток и их функциональных зон. Количественные