

зав. неврологическим отделением БОДБ М.М. Бусько

В современном мире существует высокая значимость понимания и использования знаний о феномене внушаемости. Эти знания можно, и даже необходимо использовать в повседневной жизни: в процессах обучения – например, для создания мотивационного комплекса, в процессе развития саморегуляции, выработке определённых навыков, необходимых для использования в той или иной деятельности, в процессах адаптации, а также многом другом.

Цель исследования - это выявление индивидуально - личностных факторов внушаемости. Исследовались уровень внушаемости, а также интро-экстраверсия и нейротизм студентов 1, 3 и 5 курсов педиатрического, лечебно-профилактического, медико-психологического факультетов и факультета медицинских сестёр с высшим образованием Гродненского государственного медицинского университета. Кроме того, определялись цветовые предпочтения респондентов.

В исследовании приняли участие 147 человек.

При проведении работы были использованы: тест-опросник Г. Айзенка (EPI) и опросник Р.Тимз.

Обработка результатов позволяет выявить следующие закономерности.

Было выявлено, что наиболее внушаемыми являются экстраверты, потенциальные экстраверты и сверхэкстраверты по шкале экстраверсия/интроверсия, а также нормостеники по шкале нейротизм/устойчивость. Кроме этого, установлен более высокий уровень внушаемости среди испытуемых женского пола.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В РЕЗЕЦИРОВАННЫХ

ЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПРИ РАЗНЫХ ФОРМАХ ЕЕ ПАТОЛОГИИ

Бутолина К.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии

Научный руководитель – д.м.н., доцент В.А.Басинский

Щитовидная железа является уникальным органом человека, в котором можно достоверно и прямо наблюдать течение иммунологических реакций, особенно клеточного типа, проявляющихся лимфоидноклеточной инфильтрацией ее стромы. Данные полученные Астаховой Л.Н. и соавт.(1993) и Демидчиком Е.П.(1987) показывают, что многие заболевания щитовидной железы нередко сопровождаются выраженным иммунодефицитом с угнетением всех составляющих Т- звена иммунитета и стимуляцией гуморального звена иммунитета. Нельзя исключить, что иммунные механизмы принимают самое непосредственное участие в процессе злообразования щитовидной железы, в том числе в морфогенезе ее злокачественных новообразований (В.С. Прокопчук, 1978).

В связи с этим, нами поставлена задача изучить морфологические проявления местных иммунопатологических процессов в щитовидной железе у больных, оперированных по поводу различных форм тиреопатологии.

Материалом нашего исследования стали 87 случаев коллоидного эутиреоидного зоба, 11 наблюдений токсического зоба, 18- фолликулярных аденом и 11- папиллярных раков щитовидной железы у больных в возрасте от 16 до 74 лет. Срезы окрашивались гематоксилином и эозином и исследовались микроскопически. Степень лимфоидной инфильтрации оценивалась следующим образом: отсутствие - 0 баллов, единичные лимфоидные клетки – 1 балл, мелкоочаговые скопления – 2 балла, крупноочаговые скопления – 3 балла, диффузная инфильтрация или формирование лимфоидных

фолликулов – 4 балла.

Анализ материала показал, что лимфоидная инфильтрация различной степени выраженности отмечалась в 95% исследуемых случаев. Лишь в единичных наблюдениях эутиреоидного зоба и аденом щитовидной железы инфильтраты не обнаружены при микроскопическом исследовании желез. В коллоидных зобах лимфоидная инфильтрация локализовалась в склерозированной строме узлов (80%), а также окружающей узлы ткани щитовидной железы. При этом крупноочаговые лимфоидные инфильтраты в интактной ткани железы отмечались только в случаях ассоциации зоба с хроническим тиреоидитом (9,2%). При токсическом зобе лимфоидная инфильтрация выявлена во всех наблюдениях, локализовалась диффузно и в 53,6% имела интенсивный характер (3-4 балла). Лимфоидная инфильтрация в строме опухолевых узлов при аденомах не определялась, за исключением случаев сочетания аденом с хроническим тиреоидитом (16,6%), когда отмечалось формирование лимфоидных фолликулов со светлыми центрами в опухоли и интактной ткани железы. Это может быть обусловлено относительно четким отграничением узлов от паренхимы железы соединительнотканной капсулой, что делает аденому иммунологически обособленной зоной.

В случаях папиллярного рака лимфоидная инфильтрация была представлена как единичными интратуморозными лимфоцитами (18,2%), так и очаговыми перитуморозными инфильтратами, чаще на фоне отсутствия лимфоцитов в неопухолеватой ткани (81,8%). Следует отметить, что в 90,9% наблюдений рака щитовидной железы лимфоидная инфильтрация была резко выраженной и оценивалась 3-4 баллами. Это свидетельствует о выраженности местных иммунных реакций на опухолевые клетки.

Таким образом, разная степень выраженности и характера лимфоидной инфильтрации стромы щитовидной железы при ее заболеваниях свидетельствует о необходимости комплексного

изучения данного явления с использованием иммунологических и иммуно-гистохимических методов исследования, что позволит оценить характер иммунных нарушений при различных формах тиреопатологии и будет способствовать их дифференциальной диагностике.

СТРУКТУРА ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ДАННЫМ ОПЕРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА

Бутолина К.М., Лазаревич С.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии,

Гродненская областная клиническая больница

Научные руководители – д.м.н., доцент В.А.Басинский;

к.м.н., доцент С.Э.Савицкий

Изучение морфологии заболеваний щитовидной железы в каждом конкретном регионе республики представляет несомненную ценность для создания общей концепции морфогенеза тиреопатологии, оценки ее прогноза и возможностей своевременной диагностики.

Целью исследования стал анализ структуры заболеваний щитовидной железы, ее клинико-морфологических особенностей по данным операционного материала Гродненского областного патологоанатомического бюро.

Материалом для исследования стали 159 резецированных щитовидных желез больных в возрасте от 15 до 74 лет. Изучались имеющиеся клинические данные. Для микроскопической характеристики гистологические срезы окрашивались гематоксилином и эозином.

Анализ материала показал чрезвычайное многообразие заболеваний щитовидной железы, которые выявлялись преимущественно у женщин (90%) во всех возрастных группах. В структуре патологии наиболее часто встречался коллоидный зоб (108 случаев - 67,9%), представленный диффузной (1,9%), узловой (95,3%)