

В период от 1 года до 3-х лет длина шеи растет еще более интенсивно и за весь изучаемый возрастной период ее длина увеличивается в 4,5 раза, тогда как высота головы – только в 1,8 раза.

Коэффициенты вариации для большинства показателей колеблются от 2,5% до 8%. Отдельные мелкие размеры в области лица (длина фильтра, межглазничный размер, высота каймы губ) обладают более высокой степенью изменчивости, чем основные размеры головы.

В силу неравномерности роста абсолютных показателей происходит изменение формы и пропорций в области головы, вследствие чего характер изменений относительных показателей очень разнообразен. Такие индексы как лобный диаметр/поперечный диаметр головы, верхняя высота лица/морфологическая высота лица, длина ушной раковины/высота головы с возрастом достоверно не меняется.

Отмечается снижение до 20% отношения высоты головы к длине туловища, относительных показателей длины фильтра и ширины рта и особенно в первые 6-7 лет резко снижается носовой указатель. Головной указатель в 1-й год жизни увеличивается на 8-10%, а затем почти не изменяется.

В нашем исследовании около 2,5-3,5% антропометрических показателей отклонялись за пределы ± 2 сигмы. Эти единичные крайние варианты можно рассматривать как малые аномалии развития, наблюдаемые с такой частотой у здоровых индивидуумов.

ВЛИЯНИЕ СОДЕРЖАНИЯ СЕЛЕНА НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Якимович О.Н., Кулан О.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Военная кафедра, кафедра общей гигиены и экологии

Научные руководители - к.м.н., доц. Ивашин В.М.; ассист. Мойсеенок Е.А.

Долгие годы селен считался ядом. Он действительно яд! Но только в определенных дозах. Селен-это биологически активный микроэлемент, входящий в состав большинства гормонов и ферментов, поступление которого, наряду с другими микроэлементами необходимо для поддержания нормального функционирования организма. Селен участвует в обмене белков и нуклеиновых кислот, входит в состав ферментов и гормонов, участвует в реакциях иммунитета, воспаления и регенерации. Селеносодержащие белки формируют костную и хрящевую ткани, поддерживают работу скелетных и гладких мышц, контролируют гормональный баланс.

Биологическая роль селена связана с его антиоксидантными свойствами, обусловленными участием селена в построении, в частности, одного из ключевых антиоксидантных ферментов-глутатионпероксидазы.

Селен в основном поступает в организм с продуктами питания. Он присутствует в яичном белке, курином мясе, луке, чесноке, грибах, злаках, но в большей степени - в морепродуктах.

Сердечно-сосудистая система. Селен участвует в активном выведении из организма тяжелых металлов: ртути, марганца, свинца, кадмия. Он входит в состав фермента глутатион-пероксидазы, участвующей в антиокислительной системе организма, тем самым защищая наше сердце от действия свободных радикалов. Селен уменьшает кислородное голодание тканей сердца, снижает действие токсических лекарств на сердце. В тех регионах, где потребление селена в суточном рационе ниже нормы в 2-2,5 раза или ежедневное потребление элемента всего 7 мкг, наблюдаются такие заболевания, как болезнь Кешана и Кашина-Бека.

Иммунная система. Селен - один из самых важных элементов, участвующих в

защите организма от раковых клеток (в первую очередь, рака легких, простаты, толстой и прямой кишки, рака матки и шейки матки). Кроме того, участвует в иммунологической защите организма от вирусов, и не только вирусов гриппа, но и таких заболеваний, как вирусный гепатит, герпес, лихорадка Эбола.

Микроэлемент селен посредством участия в активных ферментах способствует уменьшению разрушительного действия ионизирующего излучения, низкоэнергетического и ультрафиолетового излучения, высокочастотных колебаний. Человек с высоким содержанием селена в организме значительно легче переносит дозу ионизирующего облучения, менее восприимчив к нему.

Селен формирует несколько ферментов, которые участвуют в синтезе гормона щитовидной железы - тироксина. В результате нехватки этих ферментов, в том числе, дезиодогеназы, снижается количество триодтиронина. Организм получает задание увеличить плацдарм для выработки данного гормона, в результате чего начинает расти и увеличиваться щитовидная железа. Прием селена в достаточных количествах предотвращает все эти патологические процессы, способствующие увеличению железы.

Прием селеновых препаратов не только замедляет процесс старения, но и отодвигает его, т.к. селен увеличивает продолжительность жизни клеток организма. Имеются наблюдения о том, что у мужчин после нескольких лет отсутствия восстанавливалась потенция. У женщин намного легче протекает климактерический период. Медлительность - закон победы. Такой принцип является основополагающим в некоторых восточных единоборствах, и не только там. Вдумчиво, аккуратно выполняя свою задачу, селен может принести нашему организму максимум пользы. Нам остается только воспользоваться этим предложением. Кстати, говорят, что, если регулярно принимать селен, тропа к врачам может вовсе зарастить.

ВЛИЯНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ЭКСПРЕССИЮ РЕЦЕПТОРОВ К ЭСТРОГЕНУ И ПРОГЕСТЕРОНУ

Яковец Д.С., Жигулич С.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины

Научный руководитель - Гриб А.К.

При гистологическом исследовании рака молочной железы (РМЖ) важное клиническое значение имеет определение рецепторного статуса опухоли, так как эстроген и прогестерон участвуют в возникновении и прогрессировании РМЖ. Наибольшее распространение получил иммуногистохимический (ИГХ) метод определения экспрессии рецепторов эстрогена (РЭ) и прогестерона (РП), так как позволяет визуально оценить наличие рецепторов именно в опухолевой ткани, а также провести исследование на архивном материале. Однако ИГХ является достаточно трудоемким и дорогостоящим методом, поэтому целью данного исследования явилось выделение гистологических особенностей РМЖ, доступных при рутинном патогистологическом исследовании, на основании которых можно судить об отсутствии экспрессии РЭ и РП.

Материалом для данного исследования послужили 80 случаев РМЖ, полученных после радикальной мастэктомии. РЭ и РП определялись методом ИГХ (иммунопероксидазная реакция) с моноклональными антителами фирмы "ДАКО". Оценка реакции производилась по 8-бальной шкале (1-5 процент позитивных клеток + 1-3 интенсивность реакции) [1]. При гистологическом исследовании оценивались