

по брюшине, в сальник, относительно часто регистрировались отдаленные метастазы, в 39 случаях обнаружено поражение маточных труб (FIGO I – 3 наблюдения, FIGO II – 1, FIGO III – 64, FIGO IV – 11 случаев).

ИГХ реакция с антителами к HIF-1A выявлялась в цитоплазме и ядрах опухолевых клеток, отдельных стромальных клетках в виде гомогенного или гранулярного окрашивания разной степени интенсивности. Низкая экспрессия HIF-1 α была выявлена в 18% случаев, высокая – 82% новообразований яичников.

При анализе связей между экспрессией изученного маркера и клинко-морфологическими признаками были получены некоторые достоверные различия: при наличии регионарных и отдаленных метастазов обнаружена гиперэкспрессия указанного маркера ($p < 0.05$). Повышение интенсивности и распространенности реакции с антителами к HIF-1 α в опухолевых и стромальных клетках чаще определялось в группе с наличием рецидивов ($p < 0.05$).

Выводы. Высокая экспрессия HIF-1 α опухолевыми клетками была характерна для серозных новообразований яичников с агрессивным течением и высоким метастатическим потенциалом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2010–2019 гг. / А.Е. [и др.]; под ред. С.Л. Полякова. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2020. – 298 с.
2. PI3K/Akt and HIF-1 signaling pathway in hypoxia-ischemia (Review) / Z Zhang [et al.] // Mol Med Rep. – 2018. – Vol. 18. – P. 3547–3554.
3. Prognostic and clinicopathological implications of expression of Beclin-1 and hypoxia-inducible factor 1 α in serous ovarian carcinoma: an immunohistochemical study / M. Alabiad [et al.] // Pol J Pathol. – 2021. – Vol. 72. – P. 23–38.

СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА У ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ПОСТАВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ И РАНЕЕ ПОДВЕРГАВШИХСЯ ЛЕЧЕНИЮ

Эгамкулова М.Ё., Худоярова Г.Н.

Университет Зармед²

Актуальность. На сегодняшний день туберкулез (ТБ) остается одной из наиболее распространенных инфекций на планете, представляя серьезную угрозу для здоровья населения. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2020 году в мире было зарегистрировано 9,9 миллиона новых случаев заболевания ТБ. У пациентов, которые ранее лечились от туберкулеза легких, нарушения в кишечной микрофлоре были

более выраженными. У них также наблюдался более низкий уровень чистого бифидо–энтеротипа как по сравнению с здоровыми людьми, так и с теми, у кого туберкулез был выявлен впервые.

Цель. Исследование состояния микробиоты кишечника у пациентов с впервые диагностированным и ранее лечившимся туберкулезом легких.

Методы исследования. В исследование были включены 148 пациентов с ТБ легких. В исследование включались пациенты от 18 лет и старше с подтвержденным диагнозом ТБ легких. Из исследования исключались пациенты, получавшие антибиотикотерапию в течение последнего месяца, имеющие аутоиммунные и онкологические заболевания, вирусные гепатиты, наркоманию и алкоголизм, а также беременные женщины. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от характера процесса: в 1–ю группу включены пациенты с впервые выявленным ТБ органов дыхания (выявленные менее чем за 1 мес. до включения в исследование), не получавшие антибиотикотерапию в течение последнего месяца (72 пациент, 49,1%), во 2–ю – ранее леченные пациенты с установленным диагнозом ТБ органов дыхания, получавшие химиотерапию более 1 мес. до включения в исследование (75 пациентов, 50, 3%). В группе пациентов с впервые выявленным ТБ чуть более половины (53,1%) составили мужчины, женщин было 47,8%. Среди ранее леченных пациентов более половины пациентов (55,4%) составили женщины, мужчин было 44,5%. Более половины пациентов в обеих группах составили лица от 18 до 45 лет (среди пациентов, впервые выявленных – 70,1%, среди ранее леченных – 56,6%).

Результаты и их обсуждение. При этом достоверные различия по уровню *E. coli* типичных между сравниваемыми группами отсутствовали. Количество *Enterococcus* имело тенденцию к снижению в обеих группах пациентов по сравнению со здоровыми, но более значительно у пациентов ранее леченным ТБ легких. Амплитуда индивидуальных колебаний показателей нормальной микрофлоры кишечника у пациентов впервые выявленным и ранее леченным ТБ не отличалась. Среди представителей патологической микрофлоры отмечалось некоторое повышение уровня *Clostridium* в обеих группах пациентов. При этом различия между группами были не значимыми. *Klebsiella spp.* обнаруживалась как у пациентов впервые выявленным, так и ранее леченным ТБ.

Выводы. Таким образом, анализ результатов исследования кишечной микробиоты показал, что здоровые добровольцы имели выраженный чистый бифидо–энтеротип. В отличие от них, среди пациентов с впервые диагностированным туберкулезом легких частота встречаемости чистого бифидо–энтеротипа была значительно ниже.

ЛИТЕРАТУРА

1. Викторова ИБ, Ханин АЛ, Зими́на ВН. Летальные исходы у больных с ВИЧ–инфекцией в крупном противотуберкулезном учреждении Кемеровской

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ В ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №4 Г.ГРОДНО

Язепчик А.В., Гарелик П.В., Цилиндзь И.И.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Герниопластика является одной из самых распространённых операций в общей хирургии. Существует большое количество методик лечения паховых грыж, ни одна из которых не является идеальной, однако имеются достоверные данные об эффективности и преимуществе использования атензионных методов с использованием сетчатых имплантов в сравнении с традиционными натяжными способами герниопластики [1].

Цель. Проанализировать и представить результаты лечения паховых грыж в УЗ «ГКБ № 4 г. Гродно» с 2022 по 2025 гг.

Методы исследования. Проанализированы медицинские карты стационарных пациентов, оперированных по поводу паховой грыжи за период с 2022 года по 2025 год. Оценивались следующие параметры: распределение пациентов по половозрастному признаку, ИМТ, классификация паховой грыжи по EHS, наличие рецидива грыжи, способ герниопластики, наличие и характеристика послеоперационных осложнений по Clavien–Dindo[2], послеоперационная летальность. Все статистические вычисления выполнялись с использованием программного обеспечения Microsoft Excel и онлайн-калькулятора DATAtab (DATAtab Team, 2023. DATAtab: Online Statistics Calculator. DATAtab e.U. Graz, Austria. URL: <https://datatab.net/>).

Результаты и их обсуждение. проанализировано 618 медицинских карт прооперированных пациентов по поводу паховой грыжи, среди которых было 52(8,25%) женщины и 566 (91,75%) мужчин. Средний возраст составил 57,1(±13,7 лет), ИМТ средний 26, 1(±3,6), средний койко–день 6,1 (±1,16), летальность 0%. Латеральные грыжи=459 (74,2%), медиальные=159(25,8%), рецидивные=38(6,1%). Виды герниопластик: по Лихтенштейну=500 (80,93%), TAPP 54 (8,7%), TEP 3 (0,5%), по Жирару–Спасокукоцкому 28 (4,53%), по Шолдайсу=3 (0,5%), по Постемпскому=15 (2,42%), по Бассини=15 (2,42%). Рецидивы= 1(0,16%) после TAPP. Осложнения=10 (1,6%) Clavien–Dindo: степень 3а– серома= 3(0,5%), нагноение раны= 3(0,5%), острая задержка мочи= 3 (0,5%); степень 4(0,1%) – развитие послеоперационного кровотечения и острой задержки мочи, потребовавшие экстренной операции по ревизии и остановки источника кровотечения, наложения троакарной эпицистостомы, наружного дренирования гематомы под УЗ–наведением, переливания 5 доз эритроцитов и 3 доз СЗП, а также лечения в ОАРИТ 5 койко–дней