

отмечается очаговая периваскулярная лейкоцитарная инфильтрация. Опытная группа. 7-е сутки: в брюшной полости выпота не обнаруживали, брюшина блестящая, розового цвета. Спаечный процесс значительно слабее. Культия обычного цвета, отек незначительный. 21-е сутки: на аутопсии брюшина без видимых макроскопических изменений, выпота нет. Отек и воспалительная инфильтрация отсутствуют.

Выводы. Отсутствие отека и воспалительной инфильтрации можно объяснить репаративными эффектами НИЛИ [1].

Литература

1. Ильхамов Ф.А. Низкоэнергетическое лазерное излучение в хирургии печени и желчевыводящих путей / Ф.А. Ильхамов [и др.] // Сов.Медицина, 1990. - №3. – С.34-37.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МАГНИТОЛАЗЕРА В СОЧЕТАНИИ С ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫМИ БЛОКАДАМИ ПРИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМЕ РЕЙНО ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Вечёрко А.Г, Антухевич Е.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Маслакова Н. Д.*

Актуальность. Частой причиной дистальной ишемии верхних конечностей является болезнь и синдром Рейно, которые выявляются у пациентов молодого возраста, ведут к снижению качества жизни пациентов и потери трудоспособности. [1]

Цель: изучение эффективности магнитолазера в сочетании с паравертебральными блокадами при болезни и синдроме Рейно верхних конечностей.

Материалы и методы исследования. На базе ГУ «1134 ВКМЦ ВС РБ» с 2011 по 2015 годы были пролечены 23 пациента с диагнозом: болезнь и синдром Рейно I–II степени, из них 21 мужчина в возрасте от 18 до 32 лет, 2 женщины – 48-52 года. Лазеротерапия выполнялась магнитолазером «Милта и Люзар-МТ»

Результаты. По данным ультразвуковой доплерографии аппаратом «Mindray» (Китай) с преобразователями ультразвуковых колебаний с частотами 5-10 Мгц регистрировали увеличение линейной скорости кровотока на локтевой артерии от 16-18мм/сек до 20-21мм/сек, на лучевой артерии от 14 -16 мм/сек до 22-23 мм/сек на общей пальцевой артерии от 9-11мм/сек до 12-14 мм/сек. По результатам реовазографии отмечали увеличение удельного кровотока пальцев от 3,2-3,7 до 4,2-4,9 мл/мин/100 г ткани. Отрицательные холодовые и нитроглицериновые пробы. Хорошими считали результаты при исчезновении или значительном уменьшении выраженности болевого синдрома, уменьшении продолжительности и частоты при-

ступов вазоспазма, повышении температуры кожи пальцев кисти. В результате лечения улучшилось общее самочувствие, цианотичный оттенок кожи дистальных отделов кожи исчез, кончики пальцев приобрели чувствительность, конечности теплые при прикосновении, полностью исчезла угроза некроза дистальных отделов пальцев кисти.

Выводы. По данным проведенного исследования можно сделать вывод о высокой эффективности воздействия магнитолазера совместно с паравертебральными блокадами. Комплексный подход не дает негативных эффектов, удлиняет период ремиссии, позволяет получать хорошие результаты там, где предыдущая терапия была неэффективной.

Литература

1. Курганский, О.В. Верхнегрудная симпатэктомия в лечении ишемии верхних конечностей при дистальных поражениях артериального русла / О.В. Курганский // Хирургия. – 2006. – № 6. – С. 49-53.

ВЛИЯНИЕ ДИОКСИНОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Ануфриев А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Ивашин В.М.

Актуальность. Источниками диоксинов являются предприятия почти всех отраслей промышленности, где используется хлор, но опаснее всего являются химические, нефтехимические и целлюлозно-бумажные заводы. Мусоросжигательные заводы, уничтожающие хлорированные отходы являются на сегодня одним из основных источников выбросов диоксиновых соединений в атмосферу.

Цели работы: изучить действие диоксинов на организм человека.

Задачи. Изучить литературные источники, связанные с воздействием диоксинов на организм человека.

Методы исследования. Метод теоретического анализа.

Результаты. Диоксин – одно из наиболее токсичных техногенных веществ (экоотоксикант), обладающее мощным мутагенным, иммунодепрессивным, канцерогенным, тератогенным и эмбриотоксическим действием. Диоксины слабо расщепляются и накапливаются в организме человека, в биосфере планеты, в воздухе, воде, пище. Диоксины вызывают целый ряд серьезных заболеваний, среди которых – образование злокачественных опухолей, снижение иммунитета, сокращение содержания мужского гормона, диабет, импотенция, эндометрит, нарушение обучаемости, психические расстройства. Главная опасность диоксинов – его влияние на важнейшие системы организма – эндокринную, иммунную, сердечно-сосудистую. Диоксины вторгаются в сложную отлаженную работу эндокринных желез, «маскируясь» под естественные гормоны, но, не являясь таковыми, они нарушают нормальную работу всей системы организма, регулируя его обмен веществ, репродукцию, рост, развитие. Диоксины вме-