

ММР-9 (Abcam, Ab58803, 1:100). Анализ реакции с Ат к ММР опухолевыми и стромальными клетками осуществлялся с помощью модифицированного метода, предложенного W. Remelle с соавторами с использованием программ Aperio Image Scope и WCIF ImageJ. Статистическая обработка проводилась с использованием стандартного пакета прикладных программ Statistica 6.0.

Результаты. Иммуногистохимическая реакция с Ат к ММР выявлялась в цитоплазме опухолевых клеток, отдельных стромальных клеток в виде гомогенного или гранулярного окрашивания разной степени интенсивности. Низкая экспрессия ММР-2 была выявлена в 68% случаев, высокая – 32% новообразований яичников. При анализе связей между экспрессией ММР-2 и клинико-морфологическими признаками достоверные различия были получены для серозных карцином: при наличии регионарных метастазов экспрессия ММР-2 в клетках опухолей была значительно выше, а при наличии регионарных и отдаленных метастазов обнаружена стромальная гиперэкспрессия указанного маркера ($p < 0.05$). Высокая экспрессия ММР-9 в опухолевых клетках была выявлена в 74% случаев, низкая – 26% новообразований яичников. Повышение интенсивности и распространенности реакции с Ат к ММР-9 в стромальных клетках серозного РЯ чаще определялось в группе больных с III, IV клиническими стадиями ($p < 0.05$), наличием отдаленных метастазов ($p < 0.01$) на момент постановки диагноза, низкой степенью дифференцировки первичной опухоли ($p = 0.04$).

Выводы. Высокая экспрессия ММР-2, ММР-9 опухолевыми и стромальными клетками характерна для серозных новообразований яичников с агрессивным течением и высоким метастатическим потенциалом.

ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА СВЕТА И МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ В ТЕРАПИИ РОЗАЦЕА

Ярмолик Е.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Хворик Д.Ф.

Актуальность. Многообразием возможных патогенетических механизмов развития розацеа объясняется большое количество методов и средств терапии данного дерматоза [1].

Цель: оценить эффективность разработанного метода лечения пациентов с папулопустулезной формой розацеа по сравнению с традиционной терапией.

Методы исследования. Под наблюдением находились 128 женщин в возрасте от 18 до 68 лет с розацеа. В зависимости от степени тяжести все обследуемые пациенты были разделены на три группы: I группа – с легкой ($n=42$), II – со средней ($n=49$), III – с тяжелой ($n=37$). Каждая из основных групп была разделена на две подгруппы: подгруппа А получала стандартное лечение, подгруппа Б – дифференцированное, с назначением фототерапии, азелаиновой кислоты и антибиотика по оригинальной схеме. Статистическую обработку цифровых данных проводили с использованием программ «Statistica 6,0».

Результаты. Для интегральной оценки динамики клинических симптомов у пациентов с различной степенью тяжести розацеа до и после лечения рассчитывался индекс тяжести розацеа (ИТР) в баллах. В обеих подгруппах пациентов с легкой степенью тяжести получены статистически значимые различия по ИТР до и после лечения (таблица).

Таблица – Динамика клинических признаков у пациентов с разной степенью тяжести РПП

группа											
1А		1Б		2А		2Б		3А		3Б	
о	осле	о	осле	о	осле	о	осл	о	осл	о	осл
,4±0, 28	,9±0,3 5	,6±0, 22	,1±0,2 9#	1,0±0, 34	,8±0, 43	1,2±0, 27	,9±0,2 8#	4,3± 0,3	,5±0, 63	4,1±0, 32	,5±0,1 4#

Примечание: # – достоверность различий показателей после лечения в подгруппе А (стандартная терапия) по сравнению с подгруппой Б (оригинальная схема лечения), $p < 0,05$

Но после проведенного оптимизированного лечения выявлены достоверно лучшие в 1,9 результаты в баллах по ИТР в подгруппе 1Б по сравнению с подгруппой 1А, что подтверждает большую эффективность фототерапии по сравнению со стандартной схемой терапии (таблица 1). В обеих подгруппах пациентов со средней степенью тяжести также получены статистически значимые различия по ИТР до и после лечения. Однако после проведенного оптимизированного лечения выявлены достоверно лучшие в 2,5 результаты в баллах по ИТР в подгруппе 2Б по сравнению с подгруппой 2А, что подтверждает большую эффективность фототерапии в комбинации с местными аппликациями азелаиновой кислоты по сравнению со стандартной терапией (таблица 1). У пациентов с тяжелой степенью тяжести РПП в обеих подгруппах получено статистически значимое улучшение патологического процесса по ИТР. Но оптимизированная терапия дает в 2,4 раза лучший результат по сравнению с традиционной.

Выводы. Завершенный курс лечения предложенным способом – 65 пациентов. У 57 пациентов отсутствие необходимости проведения повторных курсов лечения, что ведет к улучшению качества жизни женщин; снижению загруженности дерматологических коек в стационаре; снижению материальных затрат на лечение пациентов; уменьшению количества дней нетрудоспособности в году

Литература:

1. Сирмайс, Н.С. Сравнительная клиническая эффективность современных методов терапии при торпидно протекающих формах розацеа / Н.С. Сирмайс, М.В. Устинов, Л.Ф. Киселева // Клиническая дерматология и венерология – 2012. – № 3. – С. 78–82.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ УЧАСТИЯ В СТУДЕНЧЕСКОЙ ВОЛОНТЕРСКОЙ ПРОГРАММЕ «ИСЦЕЛЯЮЩАЯ МАГИЯ» НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ

Ярош А.С., Бегларян Э.А., Хильманович М.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской реабилитации

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Пирогова Л.А.

Актуальность. Инсульт приводит к существенному изменению физического, психологического, социального и психоэмоционального состояния пациента, что влияет на уровень многих показателей качества жизни (КЖ) [1].

Программа «ИСЦЕЛЯЮЩАЯ МАГИЯ» - это методика содействия физической и психосоциальной реабилитации, которая успешно применяется с 1984 года в 30-ти странах мира в более чем 2500 больниц и реабилитационных учреждений, и с декабря 2009 года работает в Беларуси [2].

Целью нашего исследования являлось повышение эффективности медицинской реабилитации пациентов перенесших мозговую инсульт посредством расширения видов реабилитационных методик.

Задачи. Для достижения цели нами были поставлены следующие задачи:

1. Разработка методики реабилитации на основе программы «Исцеляющая магия».
2. Разработка опросника для оценки эффективности разработанной методики.
3. Оценка эффективности применения разработанной методики.

Методы исследования. В рамках нашего исследования пациенты ГУЗ «Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации» были разделены на две группы сравнения.

В клиническую группу вошло 6 пациентов перенесших мозговую инсульт, в комплекс реабилитационных мероприятий которых были включены занятия с волонтерами УО «ГрГМУ» прошедших обучение по программе «Исцеляющая магия».