

# СТРУКТУРА НЕЙРОИНФЕКЦИЙ В 2016 ГОДУ (ПО ДАННЫМ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ)

*Хильмончик М.Ч., Островская О.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель - к.м.н., доц. Васильев А.В.*

**Актуальность.** Нейроинфекции были и остаются относительно немногочисленной, но важной патологией среди всех инфекционных заболеваний. Важность определяется не всегда ясным исходом заболевания (высокой летальностью в этой группе заболеваний и высокой частотой остаточных явлений).

**Цель** данного исследования – определить наиболее значимую (в этиологическом аспекте) патологию среди всех нейроинфекций.

**Материал и методы.** Материалом для исследования стали данные стационарного журнала Гродненской областной инфекционной клинической больницы (далее ГОИКБ). В работе использовались описательно – статистический и сравнительно-статистический методы.

**Результаты.** Всего в 2016 году в Гродненской областной инфекционной клинической больнице (далее ГОИКБ) лечилось 80 пациентов с нейроинфекциями. Это составило  $1,4 \pm 0,2\%$  от общего количества пациентов, в то же время это составило  $27,5 \pm 2,7\%$  от всех пациентов, лечившихся в отделении анестезиологии и реанимации. Среди общего пула нейроинфекций гнойные менингиты составили  $10,8 \pm 3,6\%$  пациентов. Таким образом, преобладающей формой течения нейроинфекций были серозные менингиты и менингоэнцефалиты, относительная частота которых составила  $89,2 \pm 3,6\%$ . При детальном рассмотрении этиологической структуры серозных менингитов (менингоэнцефалитов) обращает на себя внимание, что подавляющее большинство их представлено Клещевым энцефалитом –  $40,5 \pm 5,7\%$ . Данное обстоятельство позволяет назвать эту патологию наиболее значимой. Обращает на себя внимание и то обстоятельство, что клещевой энцефалит, протекающий в виде нейроинфекции, составил  $71,4 \pm 7,0\%$  от всех поступивших в ГОИКБ пациентов. Среди этиологически расшифрованной патологии большое значение имели энтеровирусные нейроинфекции –  $10,8 \pm 3,6\%$ . Вирусные и серозные недифференцированные и этиологически нерасшифрованные менингиты (менингоэнцефалиты) составили соответственно  $17,6 \pm 4,4$  и  $12,1 \pm 3,8\%$  соответственно. С учетом того обстоятельства, что большинство нерасшифрованных серозных менингитов и менингоэнцефалитов поступали в ГОИКБ в летнее – осенний период, что требует их дифференциации, в первую очередь, между клещевым энцефалитом и энтеровирусной инфекцией.

**Выводы.** Таким образом, можно сделать заключение о тенденции к росту относительного числа (в общей структуре нейроинфекций) пациентов с клещевым энцефалитом, а, следовательно, возрастании потребности в

препарате для специфического лечения (противоклещевой донорский иммуноглобулин).

## **ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ КРЫС ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ**

*Хлебин М. А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.б.н., ассистент Марковец Н. И.*

**Актуальность.** Внутрипеченочный холестаз беременных, сопровождающийся нарушением функций собственных систем детоксикации, гиперкоагуляцией, неблагоприятно сказывается на состоянии плода, что проявляется в виде хронической гипоксии, плацентарной недостаточности и гипотрофии [2]. Проведенные ранее экспериментальные исследования показали, что данная патология оказывает значительное влияние на развитие органов и систем потомства [1].

**Цель исследования:** оценка влияния экспериментального холестаза матери на морфофункциональное состояние печени у 15-суточных крыс второго поколения.

**Материалом для исследования** служила печень 20 крыс 15-суточного возраста, которые были разделены на группы «Контроль» и «Холестаз».

**Результаты исследования** показали, что в опытной группе «Холестаз» дольки в печени еще не сформированы. Отмечается расширение синусоидных капилляров и желчных канальцев. Абсолютная масса печени в опытной группе составляет 794,29 мг, при 919,75 мг в контроле ( $p < 0,05$ ). Отмечается увеличение гепатоцитов в опытной группе по таким параметрам, как минимальный диаметр на 20,7% ( $p < 0,05$ ), максимальный диаметр на 14,3% ( $p < 0,05$ ), периметр на 8% ( $p < 0,05$ ), площадь на 6,6% ( $p < 0,05$ ). Полуколичественная оценка содержания нейтральных гликопротеинов в гепатоцитах опытных и контрольных животных показала, что активность в опытной группе средняя, по отношению в высокой активности в контрольной группе.

Таким образом, на 15-е сутки постнатального развития у крыс второго поколения, родившихся от самок с экспериментальным холестазом, наблюдается нарушение морфофункционального состояния печени, что проявляется снижением массы органа, компенсаторным увеличением размеров клеток, уменьшением количества гликогена.

### *Литература*

1. Дудук (Марковец), Н. И. Морфофункциональные изменения печени и возможность их коррекции у потомства крыс с холестазом / Н. И. Дудук (Марковец), Р. И. Кравчук, С. М. Зиматкин // Морфология. – 2015. – Т. 147. – № 1. – С. 48–53.