

**Заключение.** Развитию ИИМ способствует распространенный атеросклеротический процесс с локализацией в аорте и коронарных артериях. Количество стенозированных ветвей коронарных артерий у УП с ИИМ по данным ангиографии в дооперационном периоде составило от двух до семи, у 80% умерших с ИИМ оно составило 4-7 сегментов коронарных артерий.

#### *Литература*

1. Акчурина, Р.С. Актуальные проблемы коронарной хирургии// Р.С. Акчурина, А.А. Ширяев. – М: ГЭОТАР-Мед, 2004. – 88 с.

## **ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ САМОК НА СТРУКТУРУ АЦИНУСОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ КРЫС**

***Максимович Е.В., Саврас Е.И.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Можейко Л.А.*

**Актуальность.** Развитие потомства во многом зависит от условий формирования органов и систем в эмбриогенезе. Воздействие различных факторов как внешних, так и внутренних, особенно в критические периоды развития организма нарушает физиологическое течение процесса. Холестаз является одним из таких факторов.

**Цель.** Установить структурные особенности ацинусов поджелудочной железы 2-х суточного потомства второго поколения крыс, развивавшихся в условиях экспериментального холестаза матери.

**Материалы и методы исследования.** Материалом для исследования послужили 15 крысят второго поколения. Первое поколение крыс родилось от самок с холестазом, вызванным на 17-е сутки беременности (14 самцов). Второе поколение зачато от этих самцов и самок, развивавшихся в обычных условиях вивария. Родившиеся крысята составили опытную группу (9 крысят). Контрольную группу составили крысята, зачатые от самцов и самок, которые развивались в обычных условиях вивария (6 крысят). На 2-е сутки после рождения животных подвергали эвтаназии парами эфира. Материал из поджелудочной железы обрабатывали общепринятыми гистологическими методами для изучения структуры органа. При помощи микроскопа Axioskop 2 plus, цифровой видеокамеры LeicaDFC320, а также программы компьютерного анализа изображения ImageWar определяли морфометрические параметры. Статистическую обработку полученных показателей производили с применением программы Statistica 6.

**Результаты.** Изучение структурных параметров ацинусов поджелудочной железы 2-х суточных крысят, родившихся от потомства крыс, развивавшихся в условиях экспериментального холестаза их матерей, свиде-

тельствует о том, что большинство из них близки со значениями контрольной группы крысят. Так, диаметр ацинусов в контрольной группе –  $28,51 \pm 0,21$  мкм, в опытной –  $29,21 \pm 0,25$  мкм ( $p > 0,05$ ); высота экзокринных панкреатоцитов соответственно  $12,43 \pm 0,10$  мкм и  $12,89 \pm 0,19$  мкм ( $p > 0,05$ ); диаметр их ядер  $5,60 \pm 0,15$  мкм и  $5,60 \pm 0,18$  мкм ( $p > 0,05$ ). Приближается к нормальным показателям митотический индекс секреторных клеток опытных крысят. Границы их четкие. Тинкториальные свойства цитоплазмы и ядер хорошо выражены.

**Вывод.** Экспериментальный холестаза, развившийся у беременных самок в период фетогенеза, не вызвал выраженных изменений структурных параметров ацинусов поджелудочной железы 15-суточного потомства второго поколения крыс.

## **РИСКИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Максимович А.А., Максименко П.Н., Карпович Ю.Л.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Научный руководитель – ассист. Карпович Ю.Л.*

**Актуальность.** Пероральные антикоагулянты – производные кумарина являются ключевым компонентом современной антитромботической терапии при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. В мировой клинической практике наибольшую популярность приобрел варфарин, который входит в десятку самых часто назначаемых сердечно-сосудистых препаратов и традиционно рассматривается в качестве «золотого стандарта» при исследовании эффективности новых пероральных антикоагулянтов. Учитывая ряд вероятных жизнеугрожающих осложнений, сопровождающих терапию варфарином, необходимо внедрять в клиническую практику основные шкалы для уточнения возможности применения антикоагулянтов, особенно у пациентов с коморбидной патологией. [1,2]

**Цель работы:** оценить возможность и необходимость назначения варфарина у пациентов с коморбидной патологией и высоким риском тромбозов.

**Материалы и методы.** Обследовано 75 пациентов с различной сердечной патологией (пороки сердца, фибрилляция предсердий, тромбоз легочной артерии) нуждающиеся в приеме антикоагулянтов, из них 40 женщин (медиана возраста – 62,8 [61,4; 64,5] лет), 35 мужчин (медиана возраста – 69,3 [66,4; 71,5]). Были использованы 3 шкалы (шкала CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc, шкала HAS-BLED, шкала SAME-TT2R2), связанные непосредственно с приемом варфарина, и индекс Чарлсона – для оценки выживаемости пациента с коморбидной патологией. С помощью шкалы CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc определяли риск тромботических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий. Для выявления риска развития кровотечения использовалась шкала HAS-BLED, а для оценки возможности