

узлов колебались от 4 мм до 76 мм (средний размер $21,1 \pm 13,6$ мм). На стадии pT1 опухоли диагностировались в 21 (9,38%) случае, pT2 - в 86 (38,39%), pT3 - в 9 (4,02%), pT4 - в 107 (47,77%). В 1 (0,45%) наблюдении первичная опухоль не определялась. Лимфогенные метастазы отмечались в 51 случае (22,77%).

Среди гистологических форм преобладал папиллярный вариант - 169 (75,44%) случаев. Папиллярная микрокарцинома встречалась в 31 (13,84%) случае, фолликулярный вариант - в 16 (7,14%) наблюдениях, солидный - в 3 (1,34%), В-клеточный - в 2 (0,89%), вартиноподобный - в 2 (0,89%), диффузно-склеротический - в 1 (0,45%).

Выводы. Таким образом, папиллярный РЦЖ встречался чаще в возрастной группе 41-60 лет (43,31%), в 6 раз чаще у женщин. Наибольшее количество опухолей выявлялось на стадиях pT2 и pT4, и в каждом четвертом наблюдении имелись лимфогенные метастазы. Самой частой гистологической формой ПРЦЖ был папиллярный вариант.

СОДЕРЖАНИЕ ТРИПТОФАНА И МЕТАБОЛИТОВ ЕГО ГИДРОКСИЛАЗНОГО ПУТИ В БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЯХ КРЫС ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРИПТОФАНА И ЕЁ КОРРЕКЦИИ

Бегларян Э.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель - к.б.н., доц. Дорошенко Е.М.*

Актуальность. Триптофан (Trp) - незаменимая протеиногенная аминокислота, предшественник серотонина (5-НТ). Дисбаланс метаболитов триптофана может приводить к депрессивным расстройствам [1], что является неблагоприятным прогностическим признаком при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Недостаточность Trp - основной доступный способ моделирования недостаточности серотонинергических функций.

Цель работы. Установить влияние экспериментальной недостаточности триптофана и ее коррекции на уровне метаболитов гидроксилазного пути триптофана в коре больших полушарий крыс.

Материалы и методы. Недостаточность Trp моделировали путем содержания крыс на диете с его низким содержанием в течение 5 недель. Для коррекции 7 суток до окончания эксперимента вводили внутривенно таурин (Tau, 150 мг/кг в сут), Trp (80 мг/кг в сут), их комбинацию с аргинином (Arg, 245 мг/кг в сут) и ПАЛФ (в/бр 25 мг/кг), а также S-аденозилметионин (SAM, в/бр, 100 мг/кг в сут). Содержание Trp, 5-оксиTrp (5-НТР), 5-НТ, 5-оксииндолуксусной кислоты (5-НИАА) определяли в хлорнокислых экстрактах больших полушарий мозга крыс методом ВЭЖХ.

Результаты. Недостаточность Trp снижала не только его уровень, но и уровень 5-НТ. Во всех группах коррекции недостаточности исходный уровень Trp не был достигнут, а уровень 5-НТ был восстановлен только после введения Trp. В группах коррекции Trp и композицией аминокислот с ПАЛФ наблюдалось значимое повышение концентрации 5-Н1АА по отношению к контролю. В последней опытной группе повышался также уровень 5-НТР. Коррекция Trp и Таи вызвала повышение уровней 5-Н1АА по сравнению с недостаточностью Trp. В группе коррекции Таи также снижался уровень 5-НТ. Коррекция SAM привела к дополнительному снижению уровня Trp. Композиция аминокислот с ПАЛФ имела с группой недостаточности Trp изменения, однонаправленные таковым в сравнении с контролем.

Выводы. Недостаточность Trp приводит к снижению его доступности в больших полушариях, вероятно, за счет нарушения транспорта в мозг. Используемая композиция аминокислот и ПАЛФ, а также Trp и в меньшей степени Таи могут повышать выброс 5-НТ в синаптическую щель и его обратный захват. Дополнительное введение PALP в использованном режиме не повышает синтез 5-НТ.

Литература

1. Шилов, Ю.Е. Кинуренины в патогенезе эндогенных психических заболеваний / Ю.Е. Шилов, М.В. Безруков // Актуальные вопросы неврологии и психиатрии. Вестник РАМН. – 2013. – № 1. – С. 35-41.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИИ НЕРВНЫХ СТРУКТУР ПЕЧЕНОЧНО-ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ СВЯЗКИ

Белоус П.В., Ващенко В.В., Сермяжко В.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Целью. Данной научно-исследовательской работы является изучение хирургических особенностей топографии нервных структур в пределах печеночно-двенадцатиперстной связки для применения полученных данных в оперативной практике.

Материалы и методы исследования. Для достижения данной цели было произведено макропрепарирование 95 органокомплексов человека обоего пола в возрасте от 45 до 60 лет.

Результаты исследования. К особенностям топографии образований в печеночно-двенадцатиперстной связке относятся некоторые обнаруженные особенности нервов, расположенных в ее пределах. Этому аспекту уделяется не так много внимания, хотя послеоперационные осложнения, связанные с повреждением сети нервных ветвей над и под анатомическими образованиями печеночно-двенадцатиперстной связкой, встречаются достаточно часто.