

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ



Сборник научных статей
Республиканской научно-практической конференции
и 27-й итоговой научной сессии
«Гомельского государственного медицинского университета
(Гомель, 2–3 ноября 2017 года)

Основан в 2000 г.

Гомель
ГомГМУ
2018

Сборник содержит результаты анализа актуальных проблем медицины в Республике Беларусь по следующим разделам: радиационная медицина, радиобиология, кардиология, кардиохирургия, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, оториноларингология, офтальмология, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, общественное здоровье, здравоохранение, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

Редакционная коллегия: *А. Н. Лызигов* — доктор медицинских наук, профессор, ректор; *Е. В. Воропаев* — кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; *А. Л. Калинин* — доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней; *В. Я. Латышева* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой неврологии, нейрохирургии; *Т. М. Шаршакова* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; *В. Н. Бортновский* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; *А. И. Грицук* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой биологической химии; *И. А. Новикова* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой клинической лабораторной диагностики, иммунологии и аллергологии; *Т. Н. Захаренкова* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой акушерства и гинекологии; *С. Н. Бордак* — кандидат философских наук, доцент, зав. кафедрой общественно-гуманитарных наук; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой хирургических болезней № 2 с курсами детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии; *И. Л. Кравцова* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии; *Д. П. Саливончик* — доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой внутренних болезней № 3, поликлинической терапии и общеврачебной практики с курсами дерматовенерологии и медицинской реабилитации; *Т. С. Угольник* — кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой патологической физиологии.

Рецензенты: доктор биологических наук *С. Б. Мельнов*; кандидат медицинских наук, доцент, проректор по лечебной работе *Д. Ю. Рузанов*.

Актуальные проблемы медицины: сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции и 27-й итоговой научной сессии Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, 2–3 ноября 2017 года) / А. Н. Лызигов [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 10,0 Mb). — Гомель: ГомГМУ, 2018. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

ISBN 978-985-588-008-1

УДК 61.002.5

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет, 2017

ЛИТЕРАТУРА

1. Блоцкий, А. А. Применение полупроводникового высокоэнергетического лазера у больных с различными формами аллергического ринита / А. А. Блоцкий, Н. В. Валова // Российская ринология. — 2010. — № 3. — С. 17.
2. Блоцкий, А. А. Сравнительный анализ эффективности хирургического лечения хронического ринита в амбулаторных условиях / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко, Р. А. Блоцкий // Отоларингология. — 2014. — № 4. — С. 25–28.
3. Sasaki, K. Comparative study between pre-seasonal and intra-seasonal treatment of allergic rhinitis using a New 808NM diode laser system / K. Sasaki, T. Ohshiro // Laser Ther. — 2012. — Vol. 21, № 3. — P. 209–214.

УДК 611.329

ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ ОБОЛОЧКИ БРЮШНОЙ ЧАСТИ ПИЩЕВОДА ЧЕЛОВЕКА

Шестакович Е. Н., Руденко В. В.

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Строение мышечной оболочки брюшной части пищевода человека интересует современную медицину не только в связи с вопросами о наличии или отсутствии в ней анатомического «нижнего пищеводного сфинктера», но и с организацией слоев в мышечной оболочке. Имеющиеся данные литературы не дают четкого представления о строении мышечной оболочки в брюшной части пищевода человека [1, 3]. Одни авторы указывают, что наружный слой мышечной оболочки пищевода представлен гладкомышечными клетками с продольной ориентацией, а внутренний слой — с циркулярной ориентацией, другие придерживаются точки зрения, что оба слоя мышечной оболочки имеют косое или спиральное направление гладкомышечных клеток [1, 2, 3].

Цель

Установить особенности строения мышечной оболочки в брюшной части пищевода человека.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования послужили участки стенки брюшной части пищевода 18 умерших людей в возрасте от 32 недель внутриутробного развития до 67 лет. С использованием анализатора изображений «Биоскан» и программы ScionImage v.402 проведено изучение серии гистологических препаратов, предварительно окрашенных гематоксилин-эозином. Материал для исследования получен в соответствии с Законом Республики Беларусь № 237-3 от 8 января 2015 г. «О погребении и похоронном деле» из служб патологоанатомических и судебных экспертиз г. Минска и Минской области от людей, причина смерти которых не связана с заболеваниями пищевода и желудка.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведенного исследования установлено, что мышечная оболочка пищевода человека характеризуется индивидуальными особенностями строения. При изучении срезов стенки брюшной части пищевода в пренатальном периоде онтогенеза выявлено, что ее мышечная оболочка представлена двумя слоями гладкомышечных клеток: наружным — с продольным направлением клеток, и внутренним — с циркулярной ориентацией (рисунок 1).

В результате микроскопического исследования стенки пищевода взрослого человека, установлено, что внутренний слой мышечной оболочки пищевода представлен гладкомышечными клетками, которые сгруппированы в пучки и имеют косое направление. Наружный слой мышечной оболочки имеет продольную ориентацию и содержит в своем составе клетки с косой направленностью (рисунок 2).

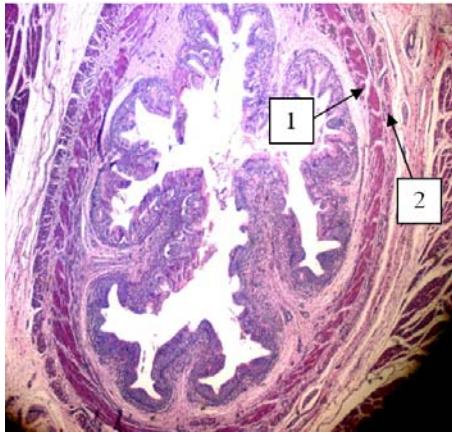


Рисунок 1 — Пищевод человека во внутриутробном периоде развития (32 неделя эмбриогенеза) (окраска гематоксилин-эозином, ув. 2×):
1 — внутренний слой мышечной оболочки;
2 — наружный слой мышечной оболочки

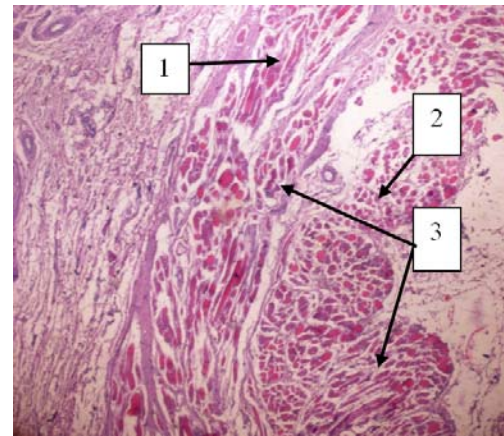


Рисунок 1 — Пищевод взрослого человека (окраска гематоксилин-эозином, ув. 10×)
1 — внутренний слой мышечной оболочки;
2 — наружный слой мышечной оболочки;
3 — гладкомышечные клетки с косым направлением

Таким образом, мышечная оболочка брюшной части пищевода человека характеризуется индивидуальными особенностями строения. В пренатальном периоде развития человека внутренний слой мышечной оболочки пищевода состоит из гладкомышечных клеток с циркулярной ориентацией, наружный слой этой оболочки имеет продольное направление. Мышечная оболочка пищевода взрослого человека претерпевает изменения: внутренний слой гладкомышечных клеток группируется в пучки и имеет косое направление, продольный (наружный) слой гладкомышечных клеток имеет в своем составе клетки с косым направлением.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волкова, О. В. Эмбриогенез и возрастная гистология внутренних органов человека / О. В. Волкова, М. И. Пекарский. — М.: Медицина, 1976. — С. 413.
2. Мирончев, А. О. Клиническая анатомия абдоминального отдела пищевода человека и ее прикладное значение: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.03.01 / А. О. Мирончев; Оренбург. гос. мед. акад. — М., 2011. — 22 с.
3. Анатомо-эндоскопические сопоставления пищеводно-желудочного и гастродуоденального переходов / О. Б. Дронова [и др.] // Морфология. — 2009. — Т. 136, № 4. — С. 53.

УДК 616.33-002-008.321.1-053.2

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ У ДЕТЕЙ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Шестерина Е. К., Коваленко В. В., Дей В. А.

Учреждение образования
 «Гомельский государственный медицинский университет»
 г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Дерматоглифика занимает особое место среди информативных морфогенетических вариантов человеческого организма. Дерматоглифический анализ нашел свое применение и в клинической медицине. К настоящему времени известно о большом количестве врожденных и наследственных заболеваний, характеризующихся изменениями дерматоглифики, а при ряде хромосомных и моногенных синдромов дерматоглифика является диагностическим методом [1, 2]. Общность происхождения гребневого узора пальцев и ладоней человека и центральной нервной системы, а в дальнейшем важнейшая роль центральной нервной системы в эмбриональной детерминации и регуляции функции органов и систем организма, в значительной степени объясняет корреляционную связь изменений дерматоглифики с предрасположенностью к разнообразным соматическим и наследственным заболеваниям [3]. В свою