

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

ной реформой образования, обеспечивает наличие этической компоненты во взаимоотношениях. При этом одним из ведущих инструментов педагогической деятельности названа жизнерадостность и терпимость как возможность адаптации к современным социальным условиям.

Выводы

Уровень развития профессионально-педагогической культуры предполагает наличие определенных социальных и психологических условий. К социальным условиям мы, прежде всего, относим общественную потребность в педагогической деятельности, престижность педагогической профессии в обществе, психологические способности и интеллектуальную активность педагога. Профессионально-педагогическая культура это универсальная характеристика педагогической реальности; представляющая собой специфическое проектирование общей культуры в сферу педагогической деятельности. Особенности формирования и реализации профессионально-педагогической культуры преподавателя вуза обуславливаются индивидуально-творческими, психофизиологическими и возрастными характеристиками, сложившимся социально-педагогическим опытом личности.

Ценностные ориентации обеспечивают регуляцию деятельности преподавателя вуза и особенности его поведения и общения со студентами. Система ценностей любого специалиста должна соответствовать специфике его деятельности и особенностям профессиональной среды. Проведенные на основании методики М. Рокича исследования ценностных ориентаций преподавателей показывают, что терминальные ценности частично соответствуют стратегическим целям преподавательской деятельности. Ценности, связанные с творческим проявлением себя, имеют достаточно маленькое значение. Такое распределение значимости ценностей может говорить о возможных затруднениях при решении отдельных профессиональных задач и о недостаточности социальных условий для формирования профессионально-педагогической культуры педагога высшей школы.

Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что профессионально-педагогическая культура преподавателя вуза это мера и способ творческой самореализации его личности в разнообразных видах педагогической деятельности. Мера определяется уровнем развития культуры общества и социальными условиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Исаев, И. Ф.* Профессионально-педагогическая культура преподавателя: учеб. пособие / И. Ф. Исаев. — 2-е изд. — М.: Академия, 2004. — 208 с.
2. *Нравственное воспитание личности как предмет психологического исследования / Л. Н. Кулешова [и др.] // Развитие и формирование личности в современных условиях: учеб. пособие. — М., 2009. — С. 95–115.*
3. *Куроедова, Е. О.* Мотивация и ожидания преподавателей как фактор конкурентоспособности вуза / Е. О. Куроедова // Шестой Международный научный конгресс «Роль бизнеса в трансформации российского общества»: сб. тезисов и докладов. — М., 2011. — С. 411–413.
4. *Сластенин, В. А.* Профессионально-педагогическая культура в системе университетского образования / В. А. Сластенин // Профессионально-педагогическая культура: сущность, структура, формирование. — М.: МОРУ, 1996. — С. 7–14.

УДК 611.61 – 053.8:572.2

ВАРИАНТЫ АНАТОМИИ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Кузьменкова Л. Л.¹, Трушель Н. А.¹, Калачик О. В.²

¹**Учреждение образования**

«Белорусский государственный медицинский университет»,

²**Государственное учреждение образования**

«Белорусская медицинская академия последипломного образования»

г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Республика Беларусь уже второй год занимает первое место среди стран СНГ по количеству органических трансплантаций — 25,5 операций на 1 млн населения. При выполнении опе-

ративных вмешательств по поводу пересадки почки необходимо ответственно подходить к выбору донорских органов. Особенно важно учитывать вариантную анатомию почечных артерий, наличие добавочных артерий. По данным литературы [1–3], добавочные почечные артерии встречаются в 15–50 % случаев.

В последнее время уделяется большое значение вариантной анатомии различных органов, в том числе и почек [2–4]. При этом исследователи указывают на наличие взаимосвязи между вариантом строения сосудов органа и наличием риска развития нарушений его кровоснабжения, что может привести к различным заболеваниям и их осложнениям [2]. Так, исследования последних лет свидетельствуют о том, что добавочные почечные артерии являются причиной развития патологии почек [3]. Поэтому установление вариантной анатомии экстраорганных артерий почки, особенностей их количественных показателей у взрослого человека в настоящее время является актуальным направлением. Знание вариантов строения почечных артерий помогут предупредить послеоперационные осложнения при пересадке почки человека.

Цель

Установить количественные и топографические особенности почечных артерий и их ветвей у взрослого человека, а также выявить взаимосвязь между вариантом разветвления почечных артерий и развитием осложнений после пересадки почки.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования послужили 1269 препаратов донорских почек (691 — мужских, 562 — женских) человека в возрасте от 18 до 72 лет. Исследование проводилось на базе больницы организации здравоохранения г. Минска в период с 2011 по 2015 гг. Макро-микроскопическим методом устанавливались количественные показатели почечных артерий и их ветвей, варианты их топографии. Выявлялась взаимосвязь между вариантом разветвления почечных артерий донора и развитием осложнений после пересадки почки.

Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием программы «IBM SPSS Statistica» 6.0 (StatSoft®, США).

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования установлен классический (одинарный, солитарный) вариант строения почечной артерии взрослого человека в 83,9 % случаях, когда к органу подходит одна артерия. В 16,1 % случаях выявлены неклассические варианты строения почечной артерии, при которых, кроме основной почечной артерии, выявлялись 1–3 добавочные артерии. Следует отметить, что добавочными артериями называются те сосуды, которые отходят от аорты и ее ветвей.

Среди неклассических вариантов строения артерий почки в большинстве случаев (41,7 % наблюдений) выявляется так называемый «нижнеполюсной вариант» строения, когда от аорты к воротам почки подходит крупная по диаметру почечная артерия (основная), а к нижнему полюсу органа — почечная артерия меньшего диаметра (добавочная).

В 38,7 % наблюдений среди неклассических вариантов обнаруживается «верхнеполюсной вариант» строения артерий почки, когда основная (крупная по диаметру) артерия подходит к воротам почки, а добавочная — к верхнему полюсу органа.

Значительно реже (13,7 %) среди неклассических вариантов выявляется вариант строения артерий почки, при котором к воротам органа направляется основная артерия, а к верхнему и нижнему полюсам по одному добавочному сосуду. Крайне редко (3,9 % случаев) обнаруживается у ворот почки одна основная артерия и два добавочных сосуда у верхнего полюса органа и один добавочный — у нижнего. В 0,5 % наблюдений выявлены следующие варианты: основная почечная артерия у ворот почки и две добавочные — у нижнего полюса органа; основная почечная артерия и две добавочные — у нижнего и одна добавочная у верхнего полюсов почки; основная почечная артерия и три добавочные — у нижнего полюса и одна добавочная — у верхнего полюса органа; основная почечная артерия и три добавочных — у верхнего полюса и одна добавочная — у нижнего полюса органа.

Наши исследования показывают, что добавочные артерии встречаются чаще у мужчин (53 %), чем у женщин (47 %).

После трансплантации почки у некоторых пациентов возникали осложнения, которые были разделены на три основные группы: хирургические, с отторжением почки и инфекционные. В результате анализа посттрансплантационных осложнений у пациентов, которым была пересажена почка, была установлена взаимосвязь между определенными вариантами почечных артерий донора и возникшими у пациентов осложнениями. Так, после трансплантации почки хирургические осложнения у пациентов выявлялись чаще (28,6 % случаев) при варианте артерий почки донора, когда имелась одна основная почечная артерия и по одной дополнительной артерии — к верхнему и нижнему полюсам органа. Реже (24 и 20 % случаев соответственно) хирургические осложнения обнаруживались при варианте артерий органа донора с наличием основной почечной артерии и одной дополнительной у верхнего полюса органа и при варианте сосудов с основной почечной артерией и одной дополнительной у нижнего полюса почки.

Осложнения с отторжением почки, также как и хирургические, после пересадки органа пациенту наблюдались чаще (14,28 %) при варианте артерий почки донора, когда имелась одна основная почечная артерия и по одной дополнительной артерии — к верхнему и нижнему полюсам органа. Реже (11,39 и 8,2 % случаев соответственно) осложнения с отторжением почки были выявлены при варианте артерий органа донора с наличием основной почечной артерии и одной дополнительной у верхнего полюса органа и при варианте сосудов с наличием основной почечной артерией и одной дополнительной — у нижнего полюса почки.

Инфекционные осложнения у пациентов после пересадки почки донора, также как и другие осложнения, чаще (14,28 % случаев) выявлялись при варианте внеорганных артерий почки донора, когда имелась одна основная почечная артерия и по одной дополнительной артерии — к верхнему и нижнему полюсам органа. Реже (10,58 % случаев) инфекционные осложнения у пациентов обнаруживались при варианте сосудов почки донора с наличием основной почечной артерией и одной дополнительной у нижнего полюса органа; еще реже (6,32 %) — при варианте артерий органа донора с наличием основной почечной артерии и одной дополнительной к верхнему полюсу почки.

Таким образом, у пациентов, которым была пересажена почка, осложнения развивались в 1,76 раза чаще при наличии добавочных почечных артерий, по сравнению с донорскими почками, которые кровоснабжаются одной почечной артерией (OR = 1,76; 95 % CI 1,21–2,55; $p < 0,05$).

Таким образом, исходя из полученных данных, можно утверждать, что чем больше дополнительных артерий подходит к почке донора, тем больше риск возникновения посттрансплантационных осложнений у пациента. Наиболее неблагоприятный вариант строения экстраорганных артерий почки донора, при котором велика вероятность возникновения посттрансплантационных осложнений у пациента является «нижнеполюсный вариант» (41,7 % осложнений). Фактором риска возникновения хирургических осложнений у пациентов после пересадки почки донора следует считать вариант строения сосудов почки, при котором кроме наличия основной почечной артерии имеется по одной дополнительной артерии — к верхнему и нижнему полюсам органа.

Установленная взаимосвязь между вариантом строения артерий почки и возникновением посттрансплантационных осложнений, свидетельствует о том, что анатомия экстраорганных артерий почек имеет значение в положительном исходе операции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дбегуадзе, М. А. Сравнительная характеристика микроангиоархитектоники при одиночных и множественных источниках кровоснабжения в возрастном аспекте / М. А. Дбегуадзе // Морфология. — 1998. — № 3. — С. 66–71.
2. Прогнозирование инфекций мочевых путей у реципиентов трансплантата почки взрослого возраста / О. В. Калачик [и др.] // Наука и инновации. — 2016. — № 8(162). — С. 24–26.
3. Болгарский, И. С. О частоте множественных почечных артерий и их клиническое значение / И. С. Болгарский // Урология и нефрология. — 1965. — № 4. — С. 16–24.
4. Трушель, Н. А. Варианты строения виллизиева круга у людей с расстройствами мозгового кровообращения и умерших от других причин / Н. А. Трушель // Вестн. Витебск. гос. мед. ун-та. — 2014. — Т. 13, № 2. — С. 45–49.