

табolicеским действием, купирующим типовые патологические процессы острого периода ОБ – гипоксию и окислительный стресс. Полученные результаты свидетельствуют, что включение в состав компонентов противошоковой терапии острого периода ОБ кристаллоидных растворов с солями фумаровой или яблочной кислот (мафусола, реамберина, цитофлавина) снижает летальность, соответственно, в 2,6; 2,1 и 1,6 раз ($p < 0,05$). Инфузионный препарат с субстратным антигипоксантом и высокомолекулярным компонентом волемиического действия сопровождается достоверным гемодинамическим эффектом в виде увеличения УО, УИ и МОК на 30-44% ($p < 0,05$), что обеспечивает компенсацию гемодинамических нарушений на протяжении периода введения. Кроме этого, включение субстратных антигипоксантов в схемы инфузионной терапии острого периода ОБ позволяет существенно улучшить показатели КОС (рН, ВЕ) и газового состава крови (SAT, рСО₂), а также предотвращает выраженность дистрофически-дегенеративных изменений и гибель структурно-функциональных единиц т.н. “критических органов” (печени и сердца) в этот период времени, что можно рассматривать как детерминанту предотвращения прогрессирования ПОН, декомпенсации органов. Использование антиоксидантных препаратов в остром периоде ОБ требует отдельного рассмотрения. Проведение противошоковой терапии при обширных ожогах с супероксиддисмутазой и цитохромом С сопровождается снижением летальности животных, а также снижением содержания продуктов ПОЛ во внутренних органах. Кроме этого, совместное использование антигипоксантов, антиоксидантов и препаратов коллоидов снижает летальность обожженных животных почти в 3,3 раза.

А. В. Николаев¹, А. В. Мищенко²

ПОТЕРЯ ЭЛАСТИЧНОСТИ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ С ЭНДОРЕКТАЛЬНОЙ КАТУШКОЙ КАК ПРЕДИКТОР РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

¹*Санкт-Петербургский государственный университет,*

²*Военно-медицинская Академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия*

Цель. Изучение возможности определения эластичности предстательной железы при использовании эндоректальной катушки; определение значения симптомов потери эластичности предстательной железы в диагностике рака.

Материалы и методы. Проспективно изучены данные магнито-резонансного томографического исследования 52 пациентов (67.4 ± 6.8 лет) с повышенным уровнем простат-специфического антигена более 4,0 нг/мл. Пациентам проводилось исследование с раздутой и нераздутой эндоректальной катушкой. Проанализированы данные изменения геометрии предстательной железы и сопоставлены с данными пункционной биопсии.

Результаты. Отмечено, что при раздувании эндоректальной катушки у пациен-

тов без опухолевого поражения предстательная железа деформировалась (n=28). При патогистологически подтвержденном раке предстательной железы (n=24) определялись симптомы потери эластичности: аксиальная ($\tau=+0.78$; $p=0.047$) и сагиттальная ($\tau=+0.52$; $p=0.056$) ротация. Количественная оценка эластичности предстательной железы характеризовалась выраженным изменением ее толщины ($-0.93\pm 0.53\%$) и ширины ($+1.04\pm 0.69\%$) при раке предстательной железы после раздувании эндоректальной катушки, по сравнению с группой пациентов без подтверждения опухоли: $-14.54\pm 5.17\%$ и $+6.04\pm 2.80\%$, соответственно ($p<0.05$).

Вывод. При использовании эндоректальной катушки возможно определить потерю эластичности предстательной железы, что служит предиктором её рака.

Обрезан А.Г., Гзгзян А.М., Ульянец М.Н.

ВЛИЯНИЕ ЭКЗОГЕННЫХ ЭСТРОГЕНОВ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МИОКАРДА У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ДВУСТОРОННЮЮ ОВАРИОЭКТОМИЮ

Санкт-Петербургский государственный университет, Медицинский факультет, Санкт-Петербург, Россия, ulyanets@medem.ru

На современном этапе внедрение новых технологий, позволяет выполнять органосохраняющие операции, особенно у женщин молодого возраста. Несмотря на это часть гинекологических вмешательств заканчивается двусторонней овариоэктомией, вызывая в дальнейшем острое гипоэстрогенное состояние, имеющее клинико-морфологические последствия.

Целью исследования явилось выявление ранних признаков миокардиодистрофии у женщин перенесших двустороннюю овариоэктомию, выявление корреляции между выраженностью миокардиодистрофических изменений и уровнем 17 бета эстрадиола в сыворотке крови, а также выявление влияния экзогенных эстрогенов на восстановление функционального состояния миокарда.

Методами обследования явились ЭКГ в 18 отведениях, суточное ЭКГ мониторингирование с применением тестов функциональной нагрузки, позиционными пробами, ЭХО-КГ с применением тканевой доплерометрии, также определялся уровень 17 бета эстрадиола в сыворотке крови методом ИФА.

В группу обследования вошли 42 женщины в возрасте $48,4\pm 2,8$ года, которым выполнена двусторонняя овариоэктомия по поводу доброкачественных опухолей яичников. Первый этап обследования осуществлялся перед хирургическим лечением, последующие 2 обследования через 3 и 6 месяцев после операции. Критериями отбора было отсутствие заболеваний со стороны сердечно-сосудистой, эндокринной систем, а также регулярный менструальный цикл.

На 2 этапе обследования по данным ЭКГ, суточного ЭКГ мониторингова-