

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-

ния, ЭХО-КГ статистически значимых различий между группами выявлено не было. При проведении доплерометрии внутрисердечного кровотока анализ полученных данных показал, что через 3 месяца после двусторонней овариоэктомии у 35 пациенток (83,3%) статистически достоверно снизилась скорость раннедиастолического наполнения левого желудочка (Е) ($p < 0,01$), увеличилась скорость позднедиастолического наполнения (А) ($p < 0,01$), отношение этих скоростей (Е/А) уменьшилось. Также продлилось время изоволюмического расслабления левого желудочка (IVRT). Выявлена четкая корреляция между изменениями данных показателей и снижением уровня 17 бета эстрадиола в сыворотке крови, который составил $67,8 \pm 18,2$ пмоль/л ($r = 0,87$; $r = 0,92$; $r = 0,82$).

Всем пациенткам с выявленной миокардиодистрофией предложена заместительная гормональная терапия экзогенными эстрогенами (ЗГТ). 19 пациенток начали прием препарата, 16 пациенток отказались от применения препарата, несмотря на разъяснительную беседу.

В результате 3 этапа обследования по данным доплерометрии внутрисердечного кровотока изменения были выявлены у всех ($n = 23$) пациенток не получающих ЗГТ. Женщины получающие ЗГТ ($n = 19$) имели обратное развитие выявленных изменений.

Выводы: Применение экзогенных эстрогенов (ЗГТ) оказывает положительное влияние на сократительную функцию миокарда у женщин перенесших двустороннюю овариоэктомию.

Выявлена четкая корреляция между функциональным состоянием миокарда и уровнем эстрадиола в периферической крови.

Наиболее ранним методом диагностики постовариоэктомической миокардиодистрофии является импульсно-волновая доплерография внутрисердечного кровотока при которой выявляются функциональные нарушения внутрисердечной гемодинамики через 3 месяца после возникновения острой гипострогении.

*А.Г. Павлов^{1,2}, М.С. Васильева^{1,2}, Ю.П. Викторова^{1,2},
М.А. Снегирев^{1,2}, С.М. Минасян¹, М.М. Галагудза¹, Д.И. Курапеев¹*

СРАВНЕНИЕ ТЕПЛОЙ КРОВЯНОЙ И КРИСТАЛЛОИДНОЙ КАРДИОПЛЕГИИ НА МОДЕЛИ ПЕРФУЗИИ ИЗОЛИРОВАННОГО СЕРДЦА ПО ЛАНГЕНДОРФУ

¹ *Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова,*

² *Санкт-Петербургский государственный университет, Медицинский факультет, Санкт-Петербург, Россия*

Цель исследования. Изучить методику тепловой кровяной КП для защиты миокарда при тотальной ишемии в эксперименте и сравнить её эффективность с кристаллоидной КП.

Материалы и методы. Эксперименты были проведены на крысах-самцах мас-