

**ДИНАМІКА ОПТИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ ЛАЗЕРНОЇ ПОЛЯРИМЕТРІЇ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ
ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ХВОРИХ, ЛІТНЬОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ, НА
ГОСТРОКРОВОТОЧИВУ ДУОДЕНАЛЬНУ ВИРАЗКУ, ЗАЛЕЖНО ВІД ХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ
ІНВАЗІЇ**

Малишевський І.О.

Науковий керівник – проф. О.І. Іващук

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, кафедра хірургії та урології

Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки (ДПК) ускладнена гострою кровотечею, особливо у пацієнтів літнього та старечого віку (ЛСВ), посідає одне з провідних місць серед захворювань травного каналу і залишається актуальною проблемою сучасної хірургії. Згідно літературних даних, у пацієнті вданого віку, саме хелікобактер негативні гострокровоточиві дуоденальні виразки мають несприятливий перебіг, порівняно із хелікобактер позитивними.

Методи лазерної спектрофотополяриметрії є одним із найбільш перспективних напрямів у плані визначення взаємозв'язку морфологічної структури біологічних тканин людини з часовою динамікою зміни їх оптичних параметрів. Це дає можливість використовувати значення статистичних моментів, які характеризують розподіл інтенсивності лазерних зображень слизової оболонки ДПК, у виявленні нових особливостей етіопатогенезу та перебігу даного захворювання.

Вивчено динаміку статистичних моментів координатних розподілів інтенсивності мікроскопічних лазерних зображень слизової оболонки ДПК, у 50 хворих, ЛСВ, на хелікобактер позитивну та 39 – на хелікобактер негативну гострокровоточиві дуоденальні виразки, залежно від їх типу та ендоскопічних стигмат.

Встановлено, що у хворих, ЛСВ, на хелікобактер позитивну та хелікобактер негативну гострокровоточиві дуоденальні виразки, відмічаються найвищі статистичні моменти координатних розподілів інтенсивності лазерних зображень слизової оболонки ДПК на першу добу після виникнення гострої дуоденальної кровотечі, із переважанням показників ексцесу розподілів інтенсивності лазерних зображень у всі терміни спостереження, які поступово знижуються. В пацієнтів, відповідної вікової категорії, із хелікобактер негативною гострокровоточивою дуоденальною виразкою виявлено найвищі значення статистичних моментів вищих порядків розподілу інтенсивності лазерних зображень слизової оболонки ДПК, ніж із хелікобактер позитивною гострокровоточивою дуоденальною виразкою. Для осіб, даної вікової категорії, із хелікобактер негативною гострокровоточиву дуоденальну виразку “старечого” типу характерні найвищі статистичні моменти координатних розподілів інтенсивності лазерних зображень слизової оболонки ДПК, порівняно із хелікобактер позитивною гострокровоточивою дуоденальною виразкою, а також відповідними виразками “застарілого” типу. У хворих, ЛСВ, на хелікобактер негативну гострокровоточиву дуоденальну виразку виявлено найвищі значення статистичних моментів вищих порядків розподілу інтенсивності лазерних зображень слизової оболонки ДПК, у всіх ендоскопічних стигматах із повільною тенденцією до зниження, порівняно з пацієнтами із хелікобактер позитивною гострокровоточивою дуоденальною виразкою.