

ються глибокі дистрофічні та деструктивні зміни, котрі посилюють процеси остеопорозу кістки разом з порушенням мінерального обміну.

## **ПАТОМОРФОЛОГІЯ ЕНДОМЕТРІЮ ПРИ ДИСФУНКЦІОНАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧАХ У ПРАЦІВНИЦЬ ПРОМИСЛОВИХ ПІДПРИЄМСТВ.**

Карпенко Л.І.

Науковий керівник: проф. А.М. Романюк

Кафедра патологічної анатомії

Важливість дослідження біопсій ендометрію у жінок з дисфункциональними матковими кровотечами (ДМК) пояснюється тим, що це є переважно жінки репродуктивного віку. Середній вік жінок  $29,2 \pm 0,7$  року (Прилепская В.Н., Лобова Т.А., 1991). Однією з причин порушень менструальної функції можуть бути шкідливі фактори виробництва (Айламзян Е.К., Рябцева И.Т., 1997, Дубосарська З.М., Піляев В.А., 1999).

Досліджувана нами група хворих з ДМК складалась із жінок-трудівниць промислових підприємств Сумського регіону у віці 20-45 років. Було виявлено, що найбільш частими порушеннями в ендометрії у робітниць промислових підприємств виступають гіперпластичні процеси: залозиста та залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію. Також мали місце і базальна гіперплазія та аденоматоз. Серед морфологічних змін в ендометрії спостерігались порушення в судинній системі: повнокров'я, тромбоз, крововиливи. Мали місце окремі ділянки некрозу, на відміну від тотального при менструальній кровотечі. В базальному шарі виявлялася лімфоїдна інфільтрація з формуванням лімфоїдних фолікулів, що можна розглядати як місцеву імунну реакцію клітинного типу (Зелінський О.О., Чумак З.В., 1998). Різниця за позистої та залозисто-кістозної гіперплазії ендометрію була в

знижені площі стромального компоненту при залозисто-кістозній гіперплазії.

Таким чином, ДМК можуть розвиватися на фоні різних варіантів морфофункционального стану ендометрію. Уважне дослідження гіперпластичних змін ендометрію пов'язане з тим, що з часом існує можливість їх трансформації в зложісні процеси (Беспоясна В.В., Борисова С.М., 1998).

## ФАКТОРЫ БЛИЗКОГО ВЫСТРЕЛА: 4 ГОДА СПУСТЯ

А. И. Надеев

Крымское республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы

Для выстрела с близкой дистанции характерен ряд признаков, которые возникают от действия сопутствующих факторов выстрела, таких как, например, металлическая пыль и копоть. В доступной нам литературе факторы близкого выстрела описаны при исследовании свежих и гнилостно-измененных трупов. В нашей практике имел место уникальный случай. 31.07.94 г. было совершено убийство гр-на Б. путем причинения сочетанного огнестрельного пулевого ранения шеи и головы. Объектом первичной экспертизы являлся труп в стадии резко выраженных гнилостных изменений. Спустя неполных 4 года в связи с возникшей необходимостью устранения противоречий между данными первичной и дополнительных экспертиз с данными предварительного расследования 20.04.98 г. была произведена эксгумация трупа. В процессе исследования черепа на внутренней поверхности костей свода и основания, а также на атланте были обнаружены наложения копоти с содержанием частиц меди, которые были идентифицированы при помощи метода цветных оттисков. Полученные данные подтвердили факт имевшего место выстрела в упор, а морфология минимальных повреждений на основании черепа и его направление. Эта находка в очередной раз подтвердила исти-