

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

АУТОИММУННЫЙ ПОЛИЭНДОКРИННЫЙ СИНДРОМ 2 ТИПА. РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

*Третьякова М.Ю., Петрук Н.С., Бондаренко А.А.
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»,
кафедра патологической анатомии и судебной медицины.*

Актуальность. В терапевтической практике иногда встречаются пациенты с поражением двух и более эндокринных желез. К таким полиэндокринопатиям относится синдром Шмидта или аутоиммунный полиэндокринный синдром 2 типа. Он характеризуется развитием аутоиммунной болезни Аддисона в сочетании с аутоиммунными заболеваниями щитовидной железы и/или сахарным диабетом 1 типа. Приблизительно 14-20 человек на 1 млн. населения страдает от этого заболевания, главным образом женщины после 30 лет. Обнаруживают его чаще всего с клиникой первичной хронической надпочечниковой недостаточности.

Цель и задачи. В нашем исследовании описывается случай редкого заболевания: аутоиммунный полиэндокринный синдром 2 типа. Знакомство с клиническими и патоморфологическими симптомами подобного заболевания позволит улучшить его диагностику и обогатит опыт врача.

Описание случая. Больная Н., 66 лет, с симптомами гипотензии, гипонатриемии, гипохлоремии, гипергликемии, анемии и кахексии, несмотря на проводимое лечение (симпатомиметики, гемотрансфузии, парентеральное питание) умерла от полиорганной недостаточности. Был установлен клинический диагноз: острый не Q-инфаркт миокарда передне-перегородочной области левого желудочка, полигландулярная недостаточность. На вскрытии были обнаружены: кахексия, внутренний гиперостоз лобной кости, мегаколон. Щитовидная железа уплотнена и увеличена в размерах; на разрезе желтовато-бурого цвета. Надпочечники резко истончены до 1 мм, местами корковый слой не определялся. Наиболее значимые гистологические находки: липофусциноз кардиомиоцитов и гепатоцитов, эрозивный энтероколит; диффузная лимфоцитарная инфильтрация с атрофией коркового вещества надпочечников и паренхимы щитовидной железы.

Основные результаты и выводы. На основании патологоанатомического исследования наиболее вероятным основным заболеванием умершей являлся аутоиммунный полиэндокринный синдром 2 типа (в комбинации: аутоиммунный тиреоидит/аутоиммунный адреналит), приведший к развитию острой левожелудочковой недостаточности, что и послужило непосредственной причиной смерти пациентки. Учитывая редкость вышеуказанного заболевания, презентация данного случая без сомнения представляет собой особый клинический интерес.

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВЕРШЕННЫХ САМОУБИЙСТВ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ПОЛУ, ВОЗРАСТНЫМ КАТЕГОРИЯМ, МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ И СПОСОБАМ СОВЕРШЕНИЯ В ХАРЬКОВЕ С 2012 ПО 2016 ГОД

*Халимонов В.В., Левченко Д.В.
Научный руководитель: проф. Ольховский В.А.
Харьковский государственный медицинский университет,
кафедра судебной медицины и медицинского правоведения.*

Актуальность. Самоубийство является актуальной проблемой XXI века. Объект судебно-медицинского исследования – насильственная смерть и в том числе самоубийства. Поэтому эта проблема важна для судебной медицины.

Цель: анализ случаев завершенных самоубийств среди взрослого населения по полу, возрасту, способу совершения самоубийства.

Матеріал и методи. Выполнена работа на основании данных архива Харьковського областного бюро судебно-медицинской экспертизы по г. Харькову за период с 2012 по 2016 год. Обработаны результаты 13713 вскрытий.

Результаты. Нами проанализировано 580 случаев завершенных самоубийств по г. Харькову с 2012 по 2016 год, что составляет 4,2% от общего числа вскрытий. По способу совершения смерть от механической асфиксии наступила в 78% случаев (повешение -93,2%, утопление – 6,8%), от падения с высоты – 10,2%, от отравления -8,7%, от огнестрельного ранения – 1,4%, от повреждения острым предметом – 1,3%, суицид в метро – 0,4%. Среди всех случаев самоубийств мужчины составили - 67,4%, женщины – 32,6%, дома совершено 320 случаев самоубийств (55,1%), в алкогольном опьянении совершено 51,4% всех случаев самоубийств. В возрастной группе от 45 до 59 и от 31 до 44 лет количество самоубийств составило 30,1% и 31,3% соответственно.

Выводы: По способу совершения суицида преобладает смерть от механической асфиксии. Чаще самоубийство совершают мужчины в возрасте от 31 до 59 лет. Большинство самоубийств совершено в состоянии алкогольного опьянения.

INFLUENCE OF PREECLAMPSIA ON MORPHO-FUNCTIONAL PECULIARITIES OF SPIRAL ARTERIES OF DECIDUA

Borzenko I.B., Ostapenko V.R., Gargin V.V.*

*Kharkiv National Medical University, Kharkiv National University named after V.N. Karazin**

State of utero-placental blood flow is a important factor which is necessary for ensure the basic function of the placenta - oxygen exchange between maternal body and the growing fetus. Spiral arteries are one of the most important units of placental blood supply. In connection with this the aim of this study was to determine the morphological and functional features of the spiral arteries of the decidua in the presence of pre-eclampsia.

MATERIAL AND METHODS. The material for morphological studies was by the placenta after childbirth taken in the presence of maternal pre-eclampsia. The comparison group was formed by the 10 cases of women with physiological pregnancy. We performed histological sections, which were studied in the microscope "Olympus BX-41", with following morphometry. Luminal area was determined spiral arteries, perivascular connective tissue (1x1 mm square), and the wall thickness of spiral arteries.

RESULTS AND DISCUSSION Histological examination of placentas in the group of women with pre-eclampsia identifies a decrease of vascularization of the placenta decidua layer. It is noted decrease in lumen area spiral arteries by 57% ($p<0,05$), increasing the number of lumens spiral arteries by 43% ($p<0,05$). With the above combined morphometric changes and a significant decrease in the perimeter and the area of the lumen of the spiral arteries. The phenomenon of the proliferation of endothelial, muscle layer hypertrophy, marked proliferation of perivascular connective tissue with the formation of the so-called fibrous cuff, which leads to a narrowing of the vascular lumen, until their obliteration were observed in the spiral arteries also.

Conclusions in the development of pre-eclampsia in the spiral arteries show signs of remodeling of their structures. Analysis of the spiral arteries decidua in pre-eclampsia could prove that their research opens new possibilities in understanding the pathogenesis of placentation pathology, including its early, pre-clinical phase.