

ВІСНИК

ЛУГАНСЬКОГО
НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА

№ 18 (229) ВЕРЕСЕНЬ

2011

ЗМІСТ

Абдул-Оглы Л. В., Демьяненко И. А. Процессы васкулогенеза и ангиогенеза в кардиогенезе человека	6
Акопян М. А. Антропометрические данные детей подросткового возраста г. Луганска	13
Андреева И. В., Виноградов А. А., Левенец С. В. Морфометрическая характеристика левой вены желудка и ее зависимость от формы телосложения и пола.....	18
Андреева И. В., Левенец С. В., Виноградов А. А., Виноградов О. А. Дифференциальная диагностика кист Бейкера и других объемных образований подколенной области при ультразвуковом исследовании.....	24
Арсенко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенец С. В. Структура заболеваемости предстательной железы у юношей, проживающих в восточных регионах Украины	32
Арсенко Л. С., Гаврелюк С. В., Левенец С. В., Сомов А. В. Структура заболеваемости предстательной железы у мужчин пожилого и старческого возраста, проживающих в восточных регионах Украины	35
Багрий М. М., Ходан В. В., Левандовський В. І., Джумурат Р. В., Тхоровська І. М., Турчин Т. В., Гевка О. І. Гемолітико-уремічний синдром: клініко-патоморфологічні аспекти.....	39
Безруков Л. О., Колоскова О. К., Сажин С. І. Ефективність протизапальної базисної терапії контрольованої бронхіальної астми в дітей у режимі одноразового добового призначення препаратів.....	44
Бондаренко А. В., Гаргін В. В., Борзенкова І. В. Патоморфологічна діагностика бацилярного ангіоматозу з використанням діагностичного набору для виявлення бартонельозного антигену.....	50
Бондаренко О. В., Швейко И. С. Анализ осложнений, связанных с применением наружных косметических средств при различных типах кожи	57
Боярчук Е. Д., Гаврелюк С. В., Левенец С. В. Диагностическая ценность статических тестов при оценке портального кровотока.....	61

УДК 611.14:611.36

Е. Д. Боярчук, С. В. Гаврелюк, С. В. Левенец

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ СТАТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПРИ ОЦЕНКЕ ПОРТАЛЬНОГО КРОВОТОКА

Хронические диффузные заболевания печени занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваний и причин смерти [1]. В последние годы, несмотря на значительные достижения молекулярной и клинической гепатологии, присутствие большого арсенала исследовательских методов печени, развитие техники пункционной биопсии для оценки доминирующего повреждения паренхимы, важное место занимают ультразвуковые исследования гепатобиллиарной системы. Сонография является базисным скрининг-методом визуализации структурных особенностей печени, который характеризуется простотой, доступностью и отсутствием лучевой нагрузки [1 – 4]. Данные мировой литературы свидетельствуют, что дуплексное сканирование сосудов портальной системы (неинвазивный метод с комбинированной оценкой ультразвукового исследования в реальном масштабе времени и анализ спектра доплеровского сдвига частот в объединении с цветным картированием) является «золотым» стандартом для выявления нарушений циркуляции крови при заболеваниях печени [5].

Поперечно направленные, непрерывно действующие перегрузки давления вызывали неравномерное расширение междольковых вен, особенно в базальных и дорсальных отделах печени. Проведенные опыты специфической тренировки к поперечным перегрузкам показывают, что воротная система печени адаптируется к ним в достаточной степени [6].

Целью нашего исследования было изучение качественных и количественных показателей портального кровотока у пациентов при различных положениях тела и определение диагностической ценности изменения значений портального кровотока в различных положениях тела пациента.

Были обследованы 19 человек, не имеющих заболеваний органов пищеварения. В группе было 11 мужчин и 8 женщин. Возраст обследованных составил от 27 до 63 лет.

Исследование проводилось на ультразвуковом сканере Sonoace 8800 EX (Medison, Южная Корея), использовались режимы: 2D, дуплексный и триплексный. Определяли диаметр воротной вены, качественные и количественные параметры кровотока в системе воротной вены натошак в положении пациента лежа на спине и на левом боку. При работе с пациентами были соблюдены принципы биоэтики,

проведенні того ж тесту було виявлено збільшення діаметра воротної вени на 6 % без зміни швидкості кровотоку. По нашому мнению, така реакція судин характеризує зниження статичного тиску в воротній вені.

Проведене нами дослідження виявило залежність діаметра воротної вени і швидкості кровотоку в ній від статі і віку, а також проявило залежність зміни динамічного і статичного тиску в системі воротної вени від реакції на підвищення вагового тиску. Ми вважаємо, що подальша розробка даної методики може стати скринінг-тестом для виявлення прихованої гіпертензії в системі воротної вени, для чого необхідно оцінити її на більшому числі досліджуваних і у пацієнтів з хронічними дифузними захворюваннями печінки.

Література

1. Андреева І. В. Механізми розвитку стравохідно-шлункових кровотеч : автореф. дис. на здобуття наук. ступ. д-ра мед. наук : спец. 14.03.04 «Патологічна фізіологія» / І. В. Андреева. – Харків, 2007. – 39 с.
2. Котенко О. Г. Кровообращение печени при ее циррозе с синдромом портальной гипертензии / О. Г. Котенко // Клінічна хірургія. – 1996. – № 11 – 12. – С. 17 – 21.
3. Лелюк В. Г. Ультразвуковая ангиология / В. Г. Лелюк, С. Э. Лелюк. – М. : Реальное время, 2003. – 336 с.
4. Митьков В. В. Допплерография в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и их сосудов / В. В. Митьков. – М. : Видар, 2000. – 146 с.
5. Гарбузенко Д. В. Патогенез портальной гипертензии при циррозе печени / Д. В. Гарбузенко // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 5. – С. 23 – 28.
6. Дроздова А. В. Влияние специфической тренировки к перегрузкам на воротную систему печени / А. В. Дроздова // ААГЭ. – 1972. – № 9. – С. 64 – 67.

Боярчук О. Д., Гаврелюк С. В., Левенець С. В. Діагностична цінність статичних тестів при оцінці портального кровотоку

Проведене дослідження залежності зміни динамічного й статичного тиску в системі воротної вени в реакцію на підвищення вагового тиску. Подальша розробка цієї методики може стати скринінг-тестом для виявлення прихованої гіпертензії в системі воротної вени.

Ключові слова: воротна вена, портальний кровоток, динамічний і статичний тиск.

Боярчук Е. Д., Гаврелиук С. В., Левенец С. В.
Диагностическая ценность статических тестов при оценке
портального кровотока

Проведено исследование зависимости изменения динамического и статического давления в системе воротной вены от реакции на повышение весового давления. Дальнейшая разработка данной методики может стать скрининг-тестом для выявления скрытой гипертензии в системе воротной вены.

Ключевые слова: воротная вена, портальный кровоток, динамическое и статическое давление.

Boyarchuk E. D., Gavreliuk S. V., Levenets S. V. Diagnostic value
of static tests at the estimation of portal blood stream

Conducted research of dependence of change of dynamic and static pressure in the system of portal vein in a reaction on the increase of gravimetric pressure. Further development of this methodology can become scrining by a test for the exposure of the hidden hypertension in the system of portal vein.

Key words: portal vein, portal blood stream, dynamic and static pressure.

УДК 159.9

А. А. Виноградов, В. В. Свиридов

КОНЦЕПЦИЯ ОТРАЖЕННОЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

Александр Аристотелю желает благополучия! Ты поступил неправильно, разгласив учение, предназначенное для передачи отдельным посвященным. Чем же мы будем отличаться от остальных, если эти знания станут всеобщим достоянием? Я хотел бы иметь превосходство над другими...

Александр Македонский

Интеллектуальный потенциал человека проверяется на сверхзадачах. Это проявляется тогда, когда мозг общества находит для них сверхвозможности. Это мощнейшая сила общества, которая является залогом долголетия людей данного общества. Особенно зримо здесь работает высшая форма этого потенциала – творчество, научное творчество в частности. Парапсихология – это наука сверхзадач, которые инициируются проблемными загадками, домыслами, предсказаниями и т. п. [1; 2]. От наследия жрецов Древнего Египта к европейскому

которые регламентированы Конвенцией совета Европы по правам человека и биомедицины и основными законами Украины, регламентирующими научно-исследовательскую работу с привлечением пациентов. Цифровые данные обрабатывались методами вариационной статистики с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

В результате проведенного исследования было обнаружено, что диаметр воротной вены изменялся при перемещении исследуемого из положения на спине в положение на левый бок. Так, у 15 (78,94 %) исследуемых диаметр воротной вены увеличивался в положении на левом боку в среднем на 9 % (0,87 мм) в группе мужчин и на 11 % (1,17 мм) в группе женщин. При этом регистрировалось снижение скорости кровотока в среднем на 23 % у мужчин и на 19 % у женщин. По нашему мнению, это характеризует адекватную реакцию сосуда и повышение статического давления в воротной вене. Диаметр воротной вены и скорость кровотока в разных возрастных группах были неодинакові (табл. 1).

В 4 (21,05 %) случаях диаметр воротной вены не изменялся при смене положения тела пациента. При этом скорость кровотока снижалась в среднем на 25 % у мужчин и 16 % у женщин. По нашему мнению, такая реакция может характеризовать повышение статического давления в воротной вене, которое компенсируется за счет рассыпного типа ее строения или коллатеральных вен.

Таблица 1

Средние значения диаметра и скорости кровотока в воротной вене при изменении положения тела в зависимости от пола и возраста

Возрастной период	Пол	Положение на спине		Положение на левом боку	
		Диаметр воротной вены (мм)	Скорость кровотока (см/с)	Диаметр воротной вены (мм)	Скорость кровотока (см/с)
I период зрелого возраста	мужчины	9,25 ± 0,3	23,3 ± 5,0	10,2 ± 0,4	18,0 ± 2,8
	женщины	8,8 ± 0,7	18,5 ± 2,6	9,8 ± 0,9	15,3 ± 4,4
II период зрелого возраста	мужчины	9,16 ± 1,4	21,2 ± 2,4	10,7 ± 1,4	17,6 ± 2,7
	женщины	8,4 ± 0,4	19,7 ± 5,1	12,7 ± 5,4	17,2 ± 5,8
Пожилой возраст	мужчины	12,1 ± 1,2	23,0 ± 2,2	13,0 ± 1,4	19,0 ± 2,5
	женщины	11,9 ± 2,8	19,0 ± 1,4	13,0 ± 2,7	18,0 ± 1,4

У 1 (9 %) исследуемого мужчины при перемещении из положения на спине в положение на левый бок было обнаружено увеличение диаметра воротной вены на 5 % с повышением скорости кровотока на 17 %. А у 1 (12 %) женщины из числа обследованных при