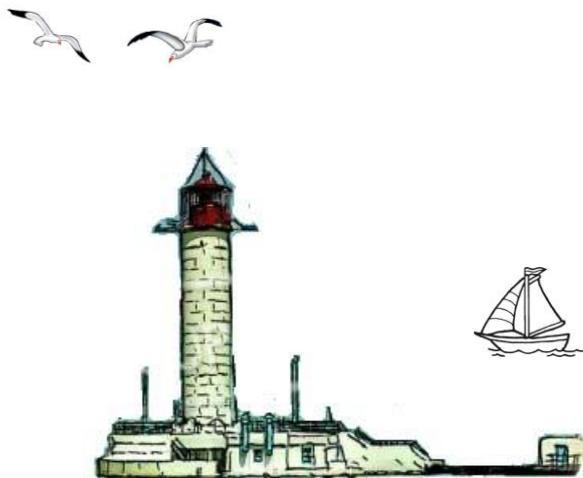


УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ  
НАУЧНЫЙ ПАРК «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ОХРАНА  
ТРУДА – НОВЕЙШИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ОДЕССКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА  
ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

## **БЮЛЛЕТЕНЬ XV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО**

26 – 27 МАЯ 2016 ГОДА



ОДЕССА 2016

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Научный парк «Профилактическая медицина и охрана труда – новейшие системы и технологии»

Одесский национальный медицинский университет

Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Насибуллин Б.А.**

**Бадюк Н.С.**

**Вастьянов Р.С.**

**Гойдык В.С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л.А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Прохоров В.А.**

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В.В.**

***Ответственный секретарь***

**Квасневская Н.Ф.**

***Переводчики:*** Гармидер К., Горячкина Е.,

Коломиец А., Красавина М.

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: natali\_niimtr@rambler.ru; medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (26-27 мая 2016 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2016. – 287с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

агрегации, зарегистрированные у 17 здоровых волонтеров, при стимуляции Тц адреналином ( $EC_{50}$ ). В пробе содержание Тц в 1 мкл поддерживали на уровне  $200\ 000 \pm 20\ 000$ . Исследование агрегации тромбоцитов (АТц) проводили на агрегометре фирмы Chrono-Log (США). Результаты. Анализ кривых агрегации Тц показал, что скорость реакций иницирующих агрегации Тц и обеспечивающих амплификацию сигнала с  $\alpha 2$ -адренорецептора варьирует вследствие индивидуальной реактивности организма. Впервые показано, что сопряженность внутриклеточных сигнальных систем Тц можно мониторить по отношению значений углов  $\beta/\alpha$  на кривой АТц. Если величина данного показателя больше 1, то скорость реакций амплификации сигнала с  $\alpha 2$ -адренорецепторов превышает скорость реакций освобождения ионов  $Ca^{2+}$ .

Причем данный факт позволяет констатировать, что вторая фаза агрегации индуцируется  $Ca^{2+}$ -зависимым механизмом. В противном случае, функционируют  $Ca^{2+}$ -не зависящие механизмы амплификации сигнала, например пути ассоциированные с активностью участка Gi-белок – фосфоинозитол-3-киназа.

**Ключевые слова:** кривая агрегации тромбоцитов, сопряженность внутриклеточных сигнальных систем.

**Key words:** thrombocyte curve aggregation, complementarity of intracellular signal system.

УДК 618.1

## ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ СИНДРОМАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ ЯИЧНИКОВ ПО ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЦИФРОВЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ

LAPAROSCOPIC SYNDROMIC DIAGNOSIS OF GONADS  
PATHOLOGY BY DIGITAL PICTURES CHARACTERISTIC

**Баязитов Д.Н., Ляшенко А.В., Бузиновский А.Б.**

*Одесский национальный медицинский университет*

**Целью** настоящего исследования является научно – техническая разработка синдромального классификатора

лапароскопических изображений, получаемых при осмотре органов малого таза у женщин на основе анализа их цветности, контура и текстуры и оценка эффективности его применения.

При проведении автоматической диагностики учитывали цветовые характеристики изображений, равномерность их представленности в пределах отдельных структур. Для определения краев/границ посредством приближенного вычисления градиента функции интенсивности применяли оператор Собеля – дискретный дифференциальный оператор, вычисляющий приближенные значения производных разного порядка для функции яркости пикселей. Эффективность разработанного метода диагностики оценивали у пациентов с подтвержденными в процессе дальнейшего лечения диагнозами. Всего в исследовании наблюдали пациентов страдающих заболеваниями яичника, проявляющимися геморрагиями (27 женщин), ишемией (19 женщин) и злокачественными опухолевыми поражениями (38 женщин).

Полученные результаты показали, что при диагностике геморрагии яичника чувствительность и специфичность разработанной методики составили 70,4% и 85,0%, в то время как при экспертной оценке снимков аналогичные показатели составили 44,4% ( $P>0,05$ ) и 85,0% соответственно ( $P<0,05$ ). Чувствительность разработанного метода при диагностике ишемии составила 68,4% и недостоверно превышала соответствующий показатель, полученный при экспертной оценке у этих же пациентов (36,8%) ( $P>0,05$ ). При диагностике опухолевого поражения яичника чувствительность и специфичность превышали соответствующие показатели в группе контроля (экспертная оценка) на 31,6% ( $P<0,05$ ) и на 36,0% ( $P<0,05$ ), а позитивный и негативный прогностические показатели возрастали на 30,5% ( $P<0,05$ ) и на 34,6% соответственно ( $P<0,05$ ).

**Ключевые слова:** анализ изображений, лапароскопия, гинекология.

**Key words:** image analysis, laparoscopy, gynecology.