

Литература

1. Lambert, M. Inferior vena cava agenesis and deep vein thrombosis: 10 patients and review of the literature / M. Lambert [et al.] // Vascular Medicine. – 2010. – Vol. 15. – №6. – P. 451-459.
2. Gayer, G. Congenital anomalies of the inferior vena cava revealed on CT in patients with deep vein thrombosis / G. Gayer [et al.] // American Journal of Roentgenology. – 1999. – Vol. 172. – P. 1610-1612.

©ГрГМУ

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ И АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НА КОАГУЛЯЦИОННЫЙ ГЕМОСТАЗ, ПОКАЗАТЕЛИ СТАБИЛЬНЫХ МЕТАБОЛИТОВ ОКСИДА АЗОТА, ПРОКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА ЭРИТРОЦИТОВ И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ У КРЫС

Н.В. БУБЛЕВИЧ, А.В. ЛЕЛЕВИЧ

The article describes the role of alcohol intoxication and alcohol withdrawal syndrome on the pathology of hemostasis and prooxidative-antioxidative state

Ключевые слова: алкогольная интоксикация, эндотелий, коагуляционный гемостаз, прооксидантно-антиоксидантный статус

1. ВВЕДЕНИЕ

Комплексное исследование функционального состояния эндотелия, коагуляционного гемостаза у крыс и состояния прооксидантно-антиоксидантного статуса является актуальным и даст возможность получить цельное представление о влиянии этанола при различных состояниях, позволит уточнить патогенетические звенья нарушений и поможет разработать комплекс мер профилактики и лечения сосудистой патологии у лиц, употребляющих этанол. [1].

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение влияния острой, хронической алкогольной интоксикации и абстинентного синдрома на состояние эндотелия, коагуляционного гемостаза и проксидантно-антиоксидантного статуса эритроцитов у крыс.

3. ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эксперименты выполнены на 36 белых беспородных крысах-самцах. Опытная группа крыс в течение 8 месяцев потребляла раствор этанола в качестве единственного источника жидкости. В процессе работы проводились исследования функционального состояния эндотелия путем определения количества циркулирующих эндотелиальных клеток и концентрации стабильных метаболитов NO; состояния коагуляционного гемостаза с помощью тромбозластографии; состояния проксидантно-антиоксидантного статуса эритроцитов путем определения концентрации продуктов, реагирующих с тиобарбитуровой кислотой, восстановленного глутатиона и активности глутатионпероксидазы.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате исследования установлено, что острая алкогольная интоксикация ведет к дисфункции эндотелия, к сдвигу прооксидантно-антиоксидантного состояния эритроцитов в сторону радикалообразования. При абстиненции отмечается усиление процессов пероксидации и снижения активности антиоксидантной системы эритроцитов. Острая алкогольная интоксикация ведет к гиперкоагуляции, хроническая алкогольная интоксикация – к гипокоагуляции, которая сохраняется и даже усугубляется при отмене этанола у крыс.

Литература

1. Билибин, Д.П. Патология физиология алкогольной болезни и наркомании / Д.П. Билибин, В.Е. Дворников. – М. – 1991. – 104 с.

©БГМУ

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХРОНИЧЕСКОГО *H. PYLORI*-АССОЦИИРОВАННОГО ГАСТРИТА В СОПОСТАВЛЕНИИ С ВЕГЕТАТИВНЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ДИСПЛАСТИЧЕСКИХ СИНДРОМАХ И ФЕНОТИПАХ

А.Ю. БУРАК, А.Г. ГОРУСЛОВИЧ, А.С. РУДОЙ

The 217 men at the age of $20,6 \pm 1,3$ years with classified and unclassified dysplastic phenotypes were investigated in result a comprehensive clinical and instrumental examination. In general, installed that breach of speed and volume indices of respiratory function in concert with abnormal autonomic software and with large degree and frequency of detection of atrophic processes were specific to associated dysplastic phenotypes

Ключевые слова: наследственные нарушения соединительной ткани, слизистая оболочка желудка, функция внешнего дыхания, дисфункция вегетативной нервной системы

Распространенность в популяции наследственных нарушений соединительной ткани (ННСТ) в силу реализации различных диагностических «порогов стигматизации» чрезвычайно вариабельна (8-80%) [1; 2], в связи с чем генерализованный дефект СТ вызывает интерес к этой проблеме специалистов, работающих в самых разных областях медицины (кардиологов, пульмонологов, гастроэнтерологов и др.), тем самым ставя ее в разряд междисциплинарных.

Обследовано 217 молодых мужчин. В 1-ю группу включены пациенты с повышенной диспластической стигматизацией (n=65); во 2-ю - с системным вовлечением СТ с делением их на две подгруппы: 2-я А – с первичным ПМК и гипермобильным фенотипом (ГМФ) (n=27); во 2-ю Б группу с марфаноподобным и неклассифицируемым фенотипом (n=28). Группу контроля (n=97) составили пациенты с 1-2 фенами ННСТ [2]. Параметры функции внешнего дыхания (ФВД) изучали при помощи автоматизированного спирометра «МАС-1-А»; вегетативного статуса – по анализу вариабельности ритма сердца (ВРС), структуру слизистой оболочки желудка (СОЖ) – гистологических срезах, окрашенных гематоксилином и эозином, согласно «Сиднейской системы».

В целом, установлены частные нарушения скоростных и объемных показателей ФВД во взаимосвязи с патологическим вегетативным обеспечением, большая выраженность и частота выявления атрофических процессов в СОЖ на фоне ассоциированной ННСТ.

На основании полученных данных, представляется важным дальнейший поиск и изучение характеристик вегетативной нервной системы с выделением общих тенденций и закономерностей нейрогуморальной регуляции у больных с клиническими проявлениями ННСТ, прогноза течения гастроэнтерологических заболеваний с учетом общего фонового и состояния кардиореспираторной системы, выработки рекомендаций по подбору оптимальной терапии, а также широкое внедрение фенотипического подхода к диагностике ННСТ.

Литература

1. Кадурина, Т. И. ДСТ. Рук. для врачей / Т. И. Кадурина, В. Н. Горбунова. – СПб.: Элби-СПб, 2009. – 704 с.
2. Земцовский, Э. В. ННСТ. Российские рекоменд. / под ред. Земцовского Э. В. // Кардиоваск. терапия и профилактика. – 2009. – Т. 8, № 6. – 24 с. – Прил. № 5.

©ГрГМУ

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ОТМОРОЖЕНИЙ У ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС

А.Л. ВАЛЕНТЮКЕВИЧ, В.Д. МЕЛАМЕД

The study illustrates the cold injury modeling and the accessible devices of a cold injury which help in treatment approaches approval

Ключевые слова: лабораторные крысы, устройства, моделирование, отморожение, холодовая травма

1. ВВЕДЕНИЕ

Отморожения являются одним из наиболее тяжелых видов термической травмы. Большое социальное и медицинское значение проблеме придает высокая частота инвалидности, возникающая после глубоких отморожений, которая составляет, по данным различных авторов, от 20 до 94% [1].

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Создание устройств, позволяющих моделировать стандартные по площади поверхностные и глубокие отморожения у лабораторных крыс.

3. ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования по созданию устройств для экспериментального моделирования отморожений были проведены на 20 белых лабораторных крысах линии «Wyster» в возрасте 5-6 месяцев массой тела 180-200 грамм в условиях вивария «Гродненского государственного медицинского университета».

4. РЕЗУЛЬТАТЫ

В ходе эксперимента разработаны устройства для моделирования отморожений различной степени поражения у лабораторных крыс (Патент на полезную модель № 8257 «Криокамера для создания отморожений различной степени тяжести у лабораторных животных»; рационализаторское предложение № 1596 «Устройство для моделирования отморожений»).

Устройства для моделирования отморожений несложны в изготовлении, не требуют дорогостоящих материалов и специального оборудования и позволяют создавать стандартизированные криоповреждения различной степени тяжести, экспериментально обосновывать эффективность того или иного оперативного или консервативного метода лечения.

Литература

1. Козинец, Г.П. Принципы лечения холодовой травмы / Г.П. Козинец, А.С. Садовой//Хирург. – 2006. – № 12. – С. 53-55.