

воздуха и здоровье населения г.Гомеля. Результаты исследования могут быть положены в основу разработки комплекса профилактических рекомендаций, направленных на сохранение здоровья населения.

Литература

1. Будык, М.И. Изменения климата. — Ленинград: Гидрометеоиздат, 1974. — с.189–216.
2. Андронова, Т.И. Гелиометеотропные реакции здорового и больного человека/ Т.И. Андронова, Н.Р.Деряпа, А.П.Соломатин.— Л.:Медицина,1982.—248с.

©БГМУ

ВАРИАНТЫ ЗАСЛОНКИ ВЕНЕЧНОГО СИНУСА СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА

А.И. КОСТИНА, К.С. КОМИССАРОВ, С.П. ЯРОШЕВИЧ

In this study, we described possible variants of Thebesian valves, the frequency of their occurrence and the dependence between the size of the Thebesian valve and the presence of additional valves in coronary sinus. We examined 28 hearts of adults. Thebesian valve was discovered in 89.3% cases. The frequency of occurrence of different shapes was: crescentic – 28,6%, semilunar – 35,7%, individual trabeculae – 14,3%, membranous – 10,7%. Valve sizes ranged: length of 4.0 – 13.8 mm, width of 1.0 – 10.0 mm. Area of overlapping coronary sinus orifice varies from 18.8 – 97.4%

Ключевые слова: венечный синус, тубезиева заслонка

Изучение вариантов строения заслонки венечного синуса представляет интерес для кардиохирургии, так как заслонка венечного синуса может создавать препятствие при проведении катетеризации венечного синуса [1].

Цель данного исследования: установить частоту вариантов формы тубезиевой заслонки и выяснить имеется ли корреляция между формой заслонки и присутствием клапанов в просвете венечного синуса.

Материалом исследования служили 28 препаратов сердца взрослых людей, фиксированных 10% формалином. Материал исследования не дифференцирован по полу и причине смерти и представляет собой случайную выборку.

Измерения длины и ширины тубезиевой заслонки производили со стороны полости правого предсердия. Затем вскрывали венечный синус для выяснения наличия клапанов в его просвете. Расчет перекрываемой заслонкой части устья венечного синуса проводили, используя формулу двойного интеграла и набор вычислительных алгоритмов WolframAlpha.

Тубезиева заслонка выявлена нами в 25 случаях (89,3%). В 3 (10,7%) препаратах заслонка отсутствовала. Размеры тубезиевой заслонки варьировали: длина от 4,0 до 13,8 мм, ширина от 1,0 до 10,0 мм. Площадь перекрытия тубезиевой заслонкой колебалась от 18,8 до 97,4%. В определении формы заслонки мы придерживались классификации Hellerstein H. K. и Orbison J. I. [1].

Заслонка в виде фенестрированной мембраны, полностью перекрывающей отверстие венечного синуса, присутствовала в 3 препаратах (10,7%). В 18 препаратах (64,3%) пластинчатая заслонка прикрывала часть отверстия венечного синуса – серповидная заслонка. На основании в разнице площади перекрытия было выделено две формы заслонки – серповидная и полуулунная. Серповидная заслонка прикрывает до одной трети (в среднем 34,8%), полуулунная – больше третьей части отверстия венечного синуса (в среднем 83,2%). Серповидная заслонка выявлена в 8 (28,6%), полуулунная – в 10 препаратах (35,7%). Трабекулярная форма заслонки выявлена в 4 сердцах (14,3%).

Исследование клапанов в просвете венечного синуса дало следующие результаты. При серповидной форме заслонки, клапаны выявлены в 60% случаев; при полуулунной форме (среднее значение перекрытия – 83,2%) – в 62,5% случаев; при заслонке в форме мембранны (среднее значение перекрытия – 91,6%) – в 100%; при отсутствии заслонки, клапаны выявлены в 33,3% случаев.

Таким образом, при увеличении области перекрытия тубезиевой заслонкой отверстия венечного синуса увеличивается частота встречаемости клапанов в устье.

Литература

1. Hellerstein, H.K. Anatomic Variations of the Orifice of the Human Coronary Sinus / H. K. Hellerstein, J. L. Orbison // Circulation. – 1951. – Vol. 3 – P. 514-523.

©ГрГМУ

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГИСТАМИНЕРГИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ ГИПОТАЛАМУСА КРЫСЫ ПОСЛЕ СУБТОТАЛЬНОЙ ТРИДЦАТИМИНУТНОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Е.И. КРИШТОФИК, В.С. ПУГАЧ, Е.Б. КУЗНЕЦОВА

The article describes morphological and functional characteristics of the histamine neurons of the rat hypothalamus after subtotal 30 minutes cerebral ischemia

Ключевые слова: гистаминергические нейроны, гипоталамус крысы, ишемия головного мозга

1. ВВЕДЕНИЕ

Церебральная ишемия провоцирует ферментативные процессы, приводящие к нейрональным повреждениям. Гистамин снижает силу повреждений вызванных ишемией, через гистаминовые H2 рецепторы, если вводится перед индукцией ишемии. Высвобождение гистамина из нервных окончаний гистаминергических нейронов усиливается во время ишемии [1]. Однако структурнометаболическое состояние гистаминергических нейронов при ишемии головного мозга не изучено.

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дать морфометрическую характеристику нейронов гистаминергических ядер мозга крысы, выявить гистохимические и ультраструктурные особенности нейронов гистаминергического ядра E2 (как наиболее репрезентативного) в условиях субтотальной тридцатиминутной ишемии головного мозга.

3. ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проведено на 22 животных (крысы-самцы Вистар). Предметом исследования служили нейроны гистаминергических ядер гипоталамуса. Методы исследования – нейрогистологический, гистохимический, морфометрические, цитофотометрический, электрономикроскопический, статистический

4. РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ полученных данных показал, что после субтотальной тридцатиминутной ишемии головного мозга нейроны ядра E5 уменьшаются в размере, нейроны ядра E2 уменьшаются лишь в максимальном диаметре, размеры нейронов других гистаминергических ядер не меняются. Размеры и форма гистаминергических нейронов E1, E2, E3, E4 ядер не меняются, при этом в гистаминергическом ядре E2 окислительный метаболизм, энергетическое обеспечение процессов биосинтеза гистамина и окислительное дезаминирование гистамина усиливается. Полученная характеристика гистаминергических нейронов головного мозга может учитываться для изучения патологий головного мозга связанных с ишемией, а так же дальнейшего изучения гистаминергической нейрональной системы при ишемии головного мозга.

Литература

1. *Adachi, N. Anti-inflammatory action by histamine H(2) receptor stimulation is a likely mechanism responsible for the improvement / N. Adachi // Academic Journal Cerebral ischemia and brain histamine. – 2005. – Vol. 50, №2. – P. 637-672.*

©ГрГМУ

ОТНОШЕНИЕ К ВОПРОСАМ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОК РАЗЛИЧНОГО ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

В.А. КУКСА, Е.И. КУХАРЧИК, С.Д. ОРЕХОВ, Л.В. ДОРОХИНА

The article illustrates different eating habits in students of the EI “Grodno state medical university” according to their body type

Ключевые слова: питание, студенты, опрос, соматотип, кластерный анализ

1. ВВЕДЕНИЕ

Пищевое поведение условно здорового человека представляет большой интерес для гигиенистов и физиологов. Ряд современных исследователей показывают, что расстройства пищевого поведения являются частными проявлениями какого-либо психического заболевания. Одним из наиболее распространенных методов изучения пищевого поведения является тестовая оценка [5, 6].

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка субъективного отношения к вопросам питания у студенток различного телосложения.

3. ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обследованы 89 студенток второго курса Гродненского медицинского университета. Проведено анкетирование для оценки пищевого поведения по 35 вопросам. Для всех исследуемых установлен тип ВНД по Айзенку, а на основании антропометрических данных тип телосложения по индексу Соловьева и методом кластеризации (K-means).

4. РЕЗУЛЬТАТЫ

Отношение к диете носит взвешенный характер и мало зависит от антропометрических параметров субъекта. Девушки с повышенным или пониженным жироотложением (4 и 3 кластер соматической конституции) в основной массе знают о своем избытке или недостатке веса и хотят достичь нормы. У большинства анкетированных, независимо от типа телосложения, преобладает негативное отношение к вегетарианской диете и нежелание отказываться от мясной пищи. У подавляющего числа опрошенных – 92,3%, независимо от типа конституции, самооценка внешней привлекательности но-