

(33,3%). Жители города - 32 пациента, что составило 46,4%, жители сельской местности - 37 (53,6%). Распределение по возрасту выглядело следующим образом: 15-17 лет - 1 человек (1,4%), 18-25 лет - 7 (10,1%), 26-30 - 3 (4,3%), в возрасте 31-40 лет - 10 (14,4%), 41-50 лет - 5 (7,2%), 51-60 лет - 18 (26%), 61-70 лет - 13 (18,8%), 71-90 лет - 11 (16%). У 42 пациентов (55,2%) диагностирован иридоциклит левого глаза, у 31 (40,7%) - правого глаза, у 3 (3,9%) - обоих глаз. Оптические результаты лечения были следующие: повышение остроты зрения отмечено на 57 глазах (75%), зрение осталось без изменений на 17 (22,4%) глазах. Ухудшение зрения не наблюдалось. Невозможно было определить остроту зрения на 2 (2,6%) глазах. При анализе этиологии иридоциклита хламидийная инфекция выявлена у 4 человек (5,3%), вирус простого герпеса - 2 пациента (2,6%), цитомегаловирусная инфекция - 2 (2,6%), туберкулез - 1 (1,3%), вирус Эпштейн - Барр - 1 (1,3%), токсоплазмоз - 4 (5,3%), вирусная инфекция - 7 (9,2%), травма глазного яблока - 13 (17,1%), невыясненной этиологии - 42 человека (55,3%). Смешанная инъекция - 51 глаз (67%), гипопион - 12 глаз (15,8%), преципитаты - 37 глаз (48,7%), смешанная инъекция, гипопион и преципитаты - 5 человек (6,6%).

Выводы. 1. Для выявления этиологии иридоциклитов необходимо использовать разработанные клинико-лабораторные критерии диагностики герпесвирусных, фокальных увеитов и увеитов при системно-синдромальных заболеваниях.

2. При анализе полученных результатов обращает на себя внимание низкий уровень диагностики этиологии данного заболевания (55,3%). Реже причиной заболевания являются ранения и тупые травмы глазного яблока (17,1%), вирусная инфекция (9,2%), токсоплазмоз (5,3%), хламидийная инфекция (5,3%), вирус простого герпеса (2,6%), цитомегаловирус (2,6%), туберкулез (1,3%), вирус Эпштейн-Барр (1,3%).

Литература:

1. Аветисов, С.Э. Офтальмология: национальное руководство /С.Э. Аветисов. - М.: Гэотар-Медиа, 2008. - 609 с.
2. Ермакова, Н. А. Общие представления о патогенезе увеитов /Н.А. Ермакова. //Клиническая офтальмология. - 2003. - Т. 4. - №. 4. - С. 141-143.

АКТИВНОСТЬ КЛЮЧЕВЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕНТОЗОФОСФАТНОГО ПУТИ В ОТДЕЛАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫС ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЭТАНОЛА И РАДИОНУКЛИДОВ

Гайдук С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра биологической химии
Научный руководитель - канд.мед. наук, доц. Климович В.В.

Активность различных ферментов существенно изменяется при воздействии на организм радионуклидов. Вместе с тем многие ферменты высокочувствительны в системе клеточного гомеостаза к воздействию этанола.

Этанол и радионуклиды сами по себе значительно влияют на окислительно-восстановительные процессы в органах и тканях, проявляя окислительное действие. Ферменты окислительной части пентозофосфатного пути (ПФП) глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа и 6-фосфоглюконатдегидрогеназа обеспечи-

вают клетки НАДФН2 для восстановительных биосинтезов и регенерации окисленного глутатиона. Активность фермента неокислительной части ПФП транскетолазы отражает обеспеченность организма витамином В1.

Исследования проведены на белых беспородных крысах-самцах массой 130-140 г. Опытные крысы на протяжении 30 дней получали овес, удельная радиоактивность которого в 10 раз превышала контрольные значения «чистого» зерна. Другая группа опытных крыс в качестве единственного источника питья получали 15% раствор этилового спирта. Третья опытная группа находилась в условиях воздействия обоих факторов. По окончании опыта в центрифугатах гомогенатов коры мозга и мозжечка определяли активность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Г6ФДГ), 6-фосфоглюконатдегидрогеназы (6ФГДГ) и транскетолазы (ТК).

Активность Г6ФДГ в коре головного мозга повышается при раздельном воздействии этанола и радионуклидов, а также при их сочетании. Вместе с тем наблюдается снижение функционирования фермента при комбинированном поступлении этих факторов по сравнению с опытной группой, получавшей радиоактивное зерно. Схожая по направленности картина изменений наблюдается в мозжечке.

Полученные данные могут свидетельствовать об активации наработки восстановленных эквивалентов в ответ на индуцируемые радионуклидами оксидантные процессы.

Активность второго ключевого фермента окислительной части ПФП 6ФГДГ не изменялась во всех опытных группах по сравнению с контрольными значениями в коре, мозжечке.

Активность ключевого фермента неокислительной части ПФП ТК в основном во всех изученных отделах мозга синхронно возрастает в опытных группах животных, что может быть обусловлено утилизацией наработанных в избытке пентоз вследствие перестройки окислительной ветви превращения глюкозы.

Литература:

1. Сухомлинова Б. Ф., Чайка Я. П., Монастырская С. С., Демида Е. Н. // Радиобиология. - 1993-Т. 33-вып. №2-С. 255-258.
2. Климович В. В., Масловская А. А. // Актуальные вопросы гепатологии / Мат. IV Междунар. симпоз. гепатологов Беларуси - Гродно, 2000.- С. 39.

ЖЕНЩИНЫ НА ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ В АРМИИ

Галкевич П.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Военная кафедра

Научный руководитель – ст. преп. Флюрик С.В.

Впервые женщин привлекали для госпитальных, хозяйственных и санитарных работ при Петре I. Нередко зачислялись на действительную военную службу женщины — члены императорской фамилии.

Первая мировая война вызвала волну добровольного вступления женщин в ряды воюющей армии, они были в действующих пехотных и кавалерийских частях, принимали непосредственное участие в боевых действиях. Перечень военных специальностей, где использовался женский труд, значительно