

них №1-8 имеют отношение к личности, а № 9-17 – к товару). Средние значения (1 этап): 1. (mean=5,2±1,6); 2. (6,2±1,9); 3. (4,1±1,6); 4. (6,1±1,8); 5. (4,4±1,7); 6. (6,1±2,1); 7. (5,1±1,9); 8. (5,3±1,9); 9. (6,2±2,1); 10. (6,0±1,9); 11. (6,6±1,8); 12. (5,8±1,6); 13. (5,5±1,9); 14. (5,7±1,8); 15. (6,9±1,6); 16. (4,4±2,4); 17. (6,4±1,9). Средние значения (2 этап): 1. (8,1±1,6); 2. (7,8±2,8); 3. (7,7±1,6); 4. (7,2±1,3); 5. (7,8±2,1); 6. (7,9±1,1); 7. (8,2±1,9); 8. (7,1±1,9); 9. (7,9±1,4); 10. (8,0±1,5); 11. (7,8±1,9); 12. (8,3±1,4); 13. (7,3±1,7); 14. (7,8±1,2); 15. (7,6±1,9); 16. (6,7±2,1); 17. (7,8±1,5).

Выводы. Психологический образ тела женщин с эталонными пропорциями оценивается как более привлекательный, популярный, красивый, в то время как телу с отсутствием эталонных признаков приписывают моральную неустойчивость.

ОСОБЕННОСТИ КИШЕЧНОЙ КОЛИКИ У ДЕТЕЙ

Рябица Н. В., Гапонова В. А.

Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра педиатрии

Научный руководитель – ст. преподаватель Малолетникова И. М.

Актуальность. Кишечные колики различной интенсивности и длительности встречаются практически у 90% детей раннего возраста. Колики начинаются в течение первых 3 недель жизни, продолжаются около 3 часов в день, встречаются преимущественно у детей первых 3 месяцев жизни. Эта проблема по-прежнему вызывает интерес, так как нет единого механизма формирования кишечных дисфункций у детей и тактики их ведения [1].

Цель. Изучить появление кишечной колики у детей с головными болями у родителей.

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование матерей и анализ медицинских карт стационарного пациента детей первого года жизни. Статистическая обработка проводилась с помощью программы Statistica 6.0.

Результаты. Исследуемая группа состояла из 30 детей до года. Средний возраст родителей составил 30-35 лет ($p=0,004$). Как правило это был второй ребенок в семье 18 (60,0%) ($p=0,0002$). На естественном вскармливании с рождения находились 20 (66,7%) детей, смешанном – 7 (23,3%), искусственном – 3 (10,0%). Начало появления первых колик отмечалось к концу 1-го месяца жизни у 20 (66,7%) детей ($p=0,009$). Чаще колики появлялись после кормления ребенка – 17 (56,7%), в утреннее или вечернее время – 15 (50,0%) соответственно. Практически 20 (66,7%) матерей и 10 (33,3%) отцов страдали головными болями до рождения ребенка ($p=0,001$). Наблюдалась корреляционная взаимосвязь между наличием головной боли у мамы и выраженностью беспокойного поведения при приступе колик у ребенка ($p=0,04$).

Выводы. Таким образом, начало первых колик у детей отмечалось к концу первого месяца жизни. Возраст родителей составлял 30-35 лет. У большинства детей мамы до рождения ребенка имели головную боль, а папы – нет ($p=0,001$). Определялась взаимосвязь между наличием головной боли у мамы и выраженностью беспокойного поведения у ребенка при коликах ($p=0,04$).

Литература

1. Чичко, А.М. Детские болезни : практ. пособие / А. М. Чичко [и др.]. – Минск : ФУАинформ, 2013. – 896.

СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙЦИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ КРЫС В УСЛОВИЯХ НЕДОСТАТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ ТРИПТОФАНА

Садковский Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра биологической химии
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Наумов А. В.

Актуальность. Лейцин (Leu) – незаменимая алифатическая аминокислота. Лейцин входит в состав природных белков, применяется для лечения болезней печени, анемий и других заболеваний. Содержание в продуктах питания (г/100г.): сывороточный протеин – 10,0-12,0, соевые бобы – 2,87, коровье молоко – 0,27. Суточная потребность организма здорового человека в лейцине составляет 4-6 граммов. Так же лейцин входит в состав ВСАА (от англ. branched-chain amino acids – аминокислоты с разветвленной цепью). Триптофан (Trp) – незаменимая ароматическая альфа-аминокислота. Функции: 1) является предшественником таких веществ, как серотонин (нейромедиатор в н/с, «гормон счастья»), мелатонин – высокоэффективный антиоксидант, нейрогормон, регулирующий циркадные ритмы организма человека; 2) участвует в синтезе витамина В₃ – ниацина.

Цель. Определить уровень Leu в плазме крови крыс в условиях недостаточного поступления Trp. Для этого была выбрана модель кормления животных кукурузной кашей в качестве единственного источника питания (содержание Trp ~ 60 мг/100г каши).

Материалы и методы исследования. Исследования проводились на белых беспородных крысах-самцах массой 180-220 г. Контрольная группа (10 особей) получала нормальный рацион. Опытная группа (8 крыс-самцов) в течение пяти недель в качестве единственного источника белка получала кукурузную кашу, вода – ad libidum. Крысы опытной и контрольной группы голодали в течение 12 часов до декапитации. Содержание аминокислот определяли в плазме крови методом высокоэффективной жидкостной хроматографии («Agilent-1200») с предколоночной дериватизацией