

#### Литература:

1. Забродский, П.Ф. Особенности иммуностропных эффектов токсичных химических веществ в зависимости от характера их биотрансформации под влиянием индукторов монооксигеназной системы / П.Ф. Забродский, Н.М. Трошкин, В.Г. Мандрыч // Токсикологический вестник. – 2004(5). – С.16–19.
2. Исследование выполнено в рамках ГНТП РБ «Фармацевтические субстанции и лекарственные средства» (подпрограмма «Аминокислоты») по заданию «Разработать цитопротектор и корректор метаболизма эпителиальных тканей «тауцин» и освоить его производство на СП ООО «Фармлэнд» (2011 – 2019 гг.).

## **НАРУШЕНИЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ СТРОЕНИЯ ПЕЧЕНИ КРЫС И КОРРЕКЦИЯ «ТАУЦИН» 1**

**Пашко А.Ю.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра фармакологии им. профессора М.В. Кораблева  
Научный руководитель – д-р мед наук, проф. Бушма М.И.

Актуальность. Парацетамол широко применяется при болях легкой и средней степени тяжести в тех случаях, когда нет необходимости в противовоспалительном эффекте. Доказано, что он является основной причиной лекарственных поражений печени [1].

В настоящем исследовании изучено гепатозащитное действие комбинации таурина с цинка диаспаратом при поражении печени парацетамолом.

Материалы и методы. Опыты проведены на 50 беспородных белых крысах-самцах массой 200 - 250 г. Опытным животным вводили парацетамол (в желудок в виде взвеси в слизи крахмала; 1,5 г/кг, 1 раз в 2 дня – 5 доз), отдельно, и в сочетании с комбинацией таурина с цинка диаспаратом. Последние составляли по принципу 1 г/моль цинка диаспартата (0,35г) с различными г/молярными соотношениями таурина: 5 (0,63 г) – «тауцин-5», 10 (1,25 г) – «тауцин-10» и 20 (2,5 г) – «тауцин-20». Через 24 часа после последнего введения «тауцин» крыс декапитировали и брали образцы печени для оценки строения органа. Полученные результаты анализировали методом непараметрической статистики Манна-Уитни, применяя поправку Бонферрони (программа Statistica 6.0 для Windows).

Результаты и их обсуждение. В печени крыс, получавших парацетамол, регистрируются участки вакуольной дистрофии гепатоцитов. Развивается воспаление паренхимы органа, о чем свидетельствует полнокровие междольковых артерий и вен, синусоидных капилляров между печеночными балками, а также выраженная лейкоцитарная инфильтрация.

«Тауцин-20» и, в меньшей степени, «тауцин-5», «тауцин-10» обладают гепатозащитным действием. Оно проявляется как в снижении количества очагов поврежденной паренхимы, так и площади отдельного очага; менее выраженной дистрофии гепатоцитов.

Вывод. По мере увеличения содержания таурина (с 5 до 20 г/моль) в составе «тауцин» усиливается гепатозащитное действие последнего. Оно проявляется как в снижении количества очагов поврежденной паренхимы, так и площади отдельного очага; ослаблении проявлений дистрофии гепатоцитов.

#### Литература:

1. Катцунг, Б.Г. Нестероидные противовоспалительные средства / Б.Г. Катцунг // Базисная и клиническая фармакология: в 2 т. / Б.Г. Катцунг. – 2-е изд., перераб. и доп. – М: Бинном, Санкт-Петербург: Диалект, 2008. – Т.2. – С. 69–95.

1 Исследование выполнено в рамках ГНТП РБ «Фармацевтические субстанции и лекарственные средства» (подпрограмма «Аминокислоты») по заданию «Разработать цитопротектор и корректор метаболизма эпителиальных тканей «тауцин» и освоить его производство на СП ООО «Фармлэнд» (2011 – 2019 гг.).

## **ОРГАНИЧЕСКИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

*Перец К.Л.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра психологии и педагогики  
Научный руководитель – С.Л.Бойко

Органические психические расстройства (ОПР) возникают в самых разнообразных клинических ситуациях и осложняют течение многих заболеваний. Установленным считается тот факт, что ОПР чаще встречаются в популяции у лиц мужского пола; это связывают с особенностями их трудовой занятости, социального функционирования. Особое место занимает проблема психических расстройств у пожилых лиц. В Беларуси за последние 10 лет численность людей пожилого возраста увеличилась на 74,8 тыс. человек, или на 4,2%.

Актуальность изучения органических психических расстройств неуклонно растет, что объясняется частотой этих состояний и увеличением продолжительности жизни населения.

Материалы и методы исследования: Объектом явилось население Республики Беларусь, старше 40 лет. За единицу наблюдения принят каждый случай ОПР в течение 2002-2013гг. Проведена оценка интенсивных показателей болезненности и заболеваемости этой группой психических расстройств, определены тенденции распространения данной патологии. По анализу динамики эпидемиологических показателей за 2002-2013гг определены тенденции распространения данной патологии. Исследование выполнено при поддержке Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований в рамках темы «Оценка медико-социального бремени органических психических расстройств» (договор №М14М-082 от 23 мая 2014 г.).

Результаты исследования: Заболеваемость и болезненность ОПР неоднородна в возрастных группах 40-59 лет, мы наблюдаем снижение этих показателей среди мужчин. Интенсивный показатель болезненности ОПР у мужчин, в возрасте 40-59 лет характеризуется следующим образом: средний показатель болезненности составляет 851,78 на 100 тысяч населения, средний уровень заболеваемости ОПР 596,29 на 100 тысяч населения. Среди женщин 40-59 лет такой тенденции не отмечается, как среди мужчин, так и женщин в возрастной группе лиц старше 60 лет отмечается увеличение распространенности данной патологии. В течение 2002-2013 гг. в Республике Беларусь среди мужчин и женщин старше 60 лет, показатель заболеваемости ОПР неуклонно возрастал, если в 2002г. этот показатель для мужчин составил 296,36 на 100 тыс. населения, то уже в 2013 – 753,50 на 100 тыс. населения,