

получали эквивалентное количество воды. Содержание свободных аминокислот и биогенных аминов определяли методом ВЭЖХ.

Результаты. При 14-ти дневной алкоголизации в гипоталамусе достоверно повышался уровень тирозина во всех исследуемых группах по отношению к контролю, а также концентрация триптофана при ПАИ-1. Повышение содержания серотонина отмечалось только в группе ХАИ. При 28-ми дневной алкоголизации в группе ХАИ достоверно повышалось содержание триптофана и 5-окситриптофана, в тоже время в группе ПАИ-4 отмечалось увеличение содержания триптофана и серотонина. Уровень тирозина был повышен во всех исследуемых группах, тогда как увеличение концентрации дофамина отмечалось при ХАИ и ПАИ-4. При этом рост содержания одного из метаболитов дофамина – гомованилиновой кислоты – наблюдался только в группе ПАИ-1. Концентрация норадреналина при 28-ми дневной интоксикации в данном отделе мозга достоверно к контролю повышалась в группах ХАИ и ПАИ-1.

Выводы. Как 14-ти, так и 28-ми дневная алкогольная интоксикации вызывают изменения нейромедиаторных показателей дофаминергической и серотонинергической системы в гипоталамусе крыс. Выраженность нарушений при этом определяется сроками введения этанола.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ПРЯМОЙ КИШКИ

Хлюпина А. А., Мартишевская М. Э.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Научный руководитель – ассистент Зарецкая Е. С.

Актуальность. Инородные тела прямой кишки – предметы или их части, чужеродные для организма, попавшие в прямую кишку (ПК) в результате повреждения ее покровов или через естественное отверстие и оставшиеся в ткани или в просвете органа. Частота инородных тел ПК до конца неизвестна, так как только приблизительно 10-20% пациентам с данной патологией требуется какое-либо лечение. Важное значение в диагностике имеет определение локализации, формы, размера, характера инородного тела, а также своевременное выявление осложнений. С этой целью используются лучевые методы диагностики: обзорная рентгенография брюшной полости и малого таза, ирригоскопия, ультразвуковое исследование (УЗИ) и колоноскопия.

Цель. Изучить значение применения лучевых методов в диагностике инородных тел в ПК.

Материалы и методы исследования. Проведено статистическое исследование архивных данных пациентов хирургического отделения УЗ «Гродненская областная клиническая больница».

Результаты. Проанализировав данные, были отобраны 3 пациента с инородными телами ПК. Возраст 48-54 года. В 2 случаях (66,7%) инородные тела были выявлены у мужчин, в 1 случае (33,3%) – у женщины. Локализация – средняя треть ПК. Для постановки диагноза использовалось пальцевое исследование и рентгенография. Данные методы позволили определить место локализации, форму, размер, характер инородного тела (все инородные тела были рентгенпозитивными). Для более точной постановки диагноза используется ирригоскопия. Результатом исследования является серия снимков, благодаря которой можно рассмотреть инородное тело с полипозиционно. Диагностика осложнений инородных тел, в том числе и после их удаления (кровотечения из прямой кишки, воспалительные процессы в месте нахождения посторонних предметов, перфорацию стенки), также немаловажна. Для этого могут быть использованы как лучевые методы (УЗИ), так и колоскопия [1].

Выводы. Лучевые и эндоскопические методы диагностики позволяют своевременно выявлять инородные тела ПК, а также всевозможные осложнения.

Литература

1. Основы лучевой диагностики. Пособие для студентов медико-диагностического факультетов по специальности «Медико-диагностическое дело» / В. А. Овчинников, Л. М. Губарь. – Гродно: ГрГМУ, 2016. – 362 с.

ВЛИЯНИЕ МЕЛАТОНИНА НА РАЗВИТИЕ НАРУШЕНИЙ В ПЕЧЕНИ ПРИ ИШЕМИИ-РЕПЕРФУЗИИ

Ходосовский Н. М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра патологической физиологии им. Д. А. Маслакова
Научный руководитель – канд. биол. наук, доцент Дремза И. К.

Актуальность. Разработка новых способов коррекции постишемических нарушений в печени является актуальной задачей медицины. Постишемические (реперфузионные) повреждения часто встречаются в клинике при выполнении трансплантации или резекции органа, когда необходимо уменьшить степень кровопотери путем временного пережатия магистральных сосудов органа (маневр Прингла). Однако восстановление кровотока в печени после ишемии может сопровождаться развитием окислительных повреждений из-за повышения генерации свободных радикалов кислорода.

Цель. Изучить эффект мелатонина на активность аланин- и аспаратаминотрансфераз (АлАТ и АсАТ) в крови при моделировании ишемии-реперфузии печени у крыс.