

Результаты. При анализе полученных данных (всего 117 измерений) на основании внутрикластерных и межкластерных дистанций было выделено 4 типа состояния антиоксидантной системы. У некурящих обнаружено достоверное преобладание антиоксидантного профиля с повышением активности каталазы, в то время как у курящих, но не куривших в момент исследования – преобладание профиля с низкими значениями МДА, каталазы и средним значением ДК. Два других типа профилей встречались с одинаковой частотой у некурящих и курильщиков.

Выводы. При сравнении курящих студентов до курения и после него было выявлено: после курения увеличивалась доля четвертого кластера, которая отличается экстремально высокими значениями МДА при средних значениях ДК и каталазы. Кроме того количество измерений относящихся к третьему кластеру (низкий уровень ДК, среднее значение МДА и самая высокая активность каталазы) резко уменьшаются после курения.

Таким образом, некурящие отличаются от курящих высоким антиоксидантным потенциалом: низким уровнем ДК, МДА и самой высокой активностью каталазы, а после курения у курящих студентов повышается тип с крайне высокими значениями МДА и снижается доля кластера с высокой активностью каталазы. Следовательно, курение является фактором, стимулирующим окислительный стресс.

ЗАИМСТВОВАНИЯ В СКАЗКАХ НАРОДОВ МИРА

Амит Кумар

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра русского и белорусского языков
Научный руководитель – ст. преп. Мишонкова Н.А.

Один из основных жанров фольклора - это сказки. Сказки - это эпические, чаще прозаические произведения волшебного, бытового характера с установкой на вымысел. В фольклоре народов мира сказки – это самое удивительное содание. Начало сказок народов мира затерялось во мраке первобытных времен. Достоверные истории застали сказку народов мира в стадии полного развития поэтического вымысла. Памятники древней письменности индийцев, египтян, китайцев, дошедшие до нас, свидетельствуют об этом. Но не всякая выдумка становилась сказкой. По традиции от поколений к поколениям передавалось только то, что заключало в себе самое важное для людей.

Сказочники выражали мудрость своих народов, их стремления и мечты, поэтому чувствуется неповторимость и своеобразие сказок у каждого народа, но есть и общее: простые люди работают, строят жилища, укрываясь от холода, дождей. Герои сказок любят и растят детей, передают им свои знания, смеются над глупостью, мечтают о лучшей жизни. Много общего у народов, несмотря на то, что одни живут под палящим солнцем, а другие - в холодных снегах или высоко в горах.

Учёные, которые занимаются изучением сказок, сначала придерживались мнения, что сказки похожи, так как были придуманы в одном месте, а потом распространились по всему земному шару. Родиной всех сказок считали Древнюю Индию. Но позднее были найдены сказки, записанные в Южной Америке и в других отдаленных от Азии и Европы странах, оказалось, что народы, никогда не находившиеся в культурных связях с народами Индии и Центральной Азии, рассказывают похожие сказки.

До наших дней дошли многочисленные индийские трактаты о медицине и искусстве, среди которых большая древнеиндийская книга сказок «Катхасаритсагару». Это удивительное произведение древней литературы. Сюжеты

сказок восходят к временам старых верований, традиционных индийских богов, сотворивших вселенную и все блага мира. Составителями сказок считались выходцы из народа, героями эпосов также становились простые люди, благородного происхождения, но благородные и сильные духом.

В народных сказках прослеживаются черты характера, присущие индийской нации - это стремление к знанию и набожность, выраженная в постоянном стремлении вести праведную жизнь. Любовью народа к своей собственной культуре пропитана каждая строка сказок, подробно описывающая быт древних индусов. Герои сказок - животные, наделенные человеческими качествами, по сюжету они взаимодействуют друг с другом, подобно людям, восхваляя добродетели и обличая пороки.

Сказки народов бывают похожими потому, что один народ передал свои сказки другому, но сказки у народов мира сходны, потому, что сходны условия жизни, сходны стремления народов, их желания, чаяния и надежды. Персонажи действуют в сходных сказках у каждого народов по-разному, но всегда воспроизводит на свой лад их поведение, которое соответствует разным представлениям об уме и находчивости, об отваге и хитрости. В сказках постоянно повторяются нравственно-этические понятия, выраженные волшебными сказками: они воссоздают народный кодекс понятий о чести и достоинстве людей в сочетании с передачей древних историй первобытной эпохи. Мифологическое наследие народа мы узнаем в волшебных сказках всех континентов.

Сказки народов мира составляют бесценную сокровищницу культуры человечества. Это искусство создано в веках на исторических путях народов в борьбе за жизнь и счастье.

НЕКОНЪЮГИРОВАННАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ У ДЕТЕЙ

Артемова А.А., Борисенко О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Волкова М.П.

В педиатрической практике достаточно часто определенные трудности представляет дифференциальная диагностика гипербилирубинемии у детей. Диагностический поиск требует исключения гемолитической анемии, врожденного гепатита и цирроза печени, атрезии желчных ходов или тонкой кишки.

Цель исследования – выявить клинические особенности неконъюгированной гипербилирубинемии у детей различного возраста.

Под наблюдением находилось 214 детей, госпитализированных в УЗ «ГОДКБ» с 2007 по 2012гг, из них мальчиков было 137, девочек – 77 ($p < 0,01$).

Наибольшую группу составляли дети в возрасте до 2 месяцев (186 человек), с клиническим диагнозом «Неконъюгированная гипербилирубинемия». У 27 пациентов в возрасте от 7 до 17 лет верифицирован диагноз «Синдром Жильбера». У 1 ребенка преобладала прямая фракция билирубина и был выставлен диагноз «Конъюгированная гипербилирубинемия». Родители детей раннего возраста с неконъюгированной гипербилирубинемией предъявляли жалобы на желтушность склер (22,9%) и кожных покровов (86,8%); снижение аппетита, плохую прибавку в массе тела (7%). Дети школьного возраста предъявляли жалобы при поступлении на боли в правом подреберье (74,1%), желтушность склер (92,6%), снижение аппетита (59,3%), тошноту (37%), рвоту (11,1%). Ребенок с конъюгированной гипербилирубинемией предъявлял жалобы на изменения цвета стула и мочи. Всем детям был проведен комплекс клинических и параклинических методов исследования: ОАК, ОАМ, БАК, кровь из вены на маркеры вирусного гепатита, УЗИ органов брюшной полости. У детей раннего возраста уровень непрямого