

уменьшилась, по сравнению с контролем, до  $66 \pm 4,0 \text{ } \mu\text{M/l}$  ( $99 \pm 5,3 \text{ } \mu\text{M/l}$ ,  $p < 0,001$ ).

Выводы. Причинами снижения  $[\text{NO}_x]$  под влиянием желчи *in vivo* может быть наличие у желчи способности связывать нитриты, инактивировать NO-синтазу, а также активировать окислительные механизмы, ведущие к преобразованию NO в пероксинитрит.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кизюкевич, Л.С. К вопросу о моделировании экспериментального холестаза / Л.С. Кизюкевич, А.А. Туревский, Е.А. Шелесная// Тезисы докладов «Актуальные вопросы гепатологии», Гродно: Беларусь. – 2000. – С. 146.

## **ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ, КОРРЕКЦИЯ И ПРОФИЛАКТИКА**

**Максимович Н. А.**

Гродненский государственный медицинский университет

Высокая смертность взрослого населения от осложнений кардиоваскулярной патологии атерогенного генеза (инфаркты миокарда, мозга) определила цель исследования.

Цель: разработать механизмы развития, методы диагностики, патогенетически обоснованной терапии и профилактики дисфункции эндотелия, как фактора риска эссенциальной артериальной гипертензии у детей с вегетативными расстройствами.

Объекты исследования: 422 ребенка (55% женского и 45% мужского пола) в возрасте от 10 до 16 лет, проживающих в Гродненской области, из них: 240 с вегетативной дисфункцией и 182 здоровых ребенка.

Методы исследования: тест с реактивной гиперемией, кардиоинтервалографический, лабораторный, статистический.

Результаты: Разработан электроплетизмографический

метод диагностики дисфункции эндотелия. Установлена роль дисфункции эндотелия в патогенезе гемодинамических нарушений и клинических проявлений вегетативных расстройств, обосновано значение факторов риска атеросклероза в снижении антиоксидантной защиты, продукции оксида азота эндотелием и в развитии дисфункции эндотелия. Показана эффективность

поливитаминов, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, эналаприла и элиминации управляемых факторов риска атеросклероза в лечении и профилактике дисфункции эндотелия.

Выводы: Применение разработанной новой стратегии диагностики, патогенетического лечения и профилактики дисфункции эндотелия у пациентов с вегетативными расстройствами открывает дополнительные возможности профилактики сердечно-сосудистых заболеваний атерогенного характера, начиная с детского возраста.

## **УРОВЕНЬ СЕРОТОНИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ С ВРОЖДЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ К ДЕМПИНГ-СИНДРОМУ**

**Мармыш Г.Г., Романчук А.А.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Существует мнение, что серотонин играет определенную роль в генерации демпинг-синдрома, однако некоторые авторы не находят абсолютного параллелизма между уровнем серотонина в крови, экскрецией его метаболита (5-ОУНК) и тяжестью демпинг-реакции (Фролькис А.В., 1999).

**Цель.** Изучить динамику изменений уровня серотонина в крови больных язвенной болезнью при провокационной нагрузке 50% раствором глюкозы (проба Фишера).

**Методы исследования.** Исследование выполнено у 64 больных язвенной болезнью с врожденной демпинг-