

Концентрацию тioxрома и оксодигидротioxрома определяли флуоресцентным методом [2].

**Результаты исследования.** Окисление оксигемоглобина в метгемоглобин нитритом характеризуется лаг-периодом и быстрой аутокаталитической фазой. При возрастании концентрации нитрита продолжительность медленной фазы сокращается и при достаточно большой концентрации нитрита в растворе наблюдается только быстрая фаза реакции. Увеличение концентрации оксигемоглобина, напротив, вызывает удлинение лаг-периода, а аутокаталитическая фаза возникает только после образования достаточно высоких концентраций метгемоглобина и пероксида водорода в растворе.

В присутствии тиаминa ( $10^{-4}$  М -  $5 \cdot 10^{-4}$  М) кинетика окисления оксигемоглобина под действием нитритов изменяется незначительно. Одновременно с образованием метгемоглобина происходит окисление тиаминa в тioxром и оксодигидротioxром, которые обладают интенсивной флуоресценцией. Относительная интенсивность флуоресценции продуктов возрастает строго параллельно с возрастанием концентрации метгемоглобина. Образование тioxрома и оксодигидротioxрома доказано методом бумажной хроматографии по совпадению значений  $R_f$  продукта реакции с химически синтезированным тioxромом и оксодигидротioxромом. Образование тioxрома наблюдали только в процессе окисления оксигемоглобина в метгемоглобин. Продолжительное инкубирование тиаминa с нитритом, в отсутствие гемопротеина, не сопровождалось окислением тиаминa. Аскорбиновая кислота, в отличие от тиаминa, эффективно ингибировала окисление оксигемоглобина в метгемоглобин. В процессе данной реакции аскорбиновая кислота превращалась дигидроаскорбиновую кислоту.

Полученные результаты позволяют заключить, что окисление оксигемоглобина нитритом в метгемоглобин сопровождается усилением катаболизма аскорбиновой кислоты и тиаминa.

#### *Литература:*

1. Степура А.И., Адамчук Р.И., Опарин А.Ю., Степура И.И. (2008) Тиамин ингибирует образование дитиозина, специфического маркера окислительного стресса, в реакциях катализируемых оксоферрильными формами гемоглобина// Биохимия, т 73, №9.- С. 1281-1293.
2. Бубешко Н.Н., Степура В.И., Степура И.И. (2011) «Флуоресцентные свойства тioxрома в растворителях разной полярности» Журнал прикладной спектроскопии т.78, №3 стр.354-360.

## **АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ДИАГНОЗА РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*Дерман Е.В.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Ассанович М.А.

Данные о распространенности расстройств личности среди пациентов с невротическими расстройствами в различных исследованиях варьируют в диапазоне 20-50% [2]. В то же время крупномасштабных эпидемиологических исследований указанной патологии на русскоязычной популяции не проводилось. Кроме того, для отечественной психиатрической практики характерна гиподиагностика расстройств личности [1]. Учитывая негативное влияние, которое наличие расстройства личности оказывает на коморбидное психическое расстройство [3], актуальным представляется анализ распространённости личностных расстройств и повышение качества их диагностики.

**Целью** данной работы был анализ структуры диагноза расстройство личности у пациентов с коморбидными психическими и поведенческими расстройствами.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе УЗ ГОКЦ «Психиатрия-Наркология». Обследована группа пациентов, страдающих депрессивными расстройствами умеренной степени тяжести (рекуррентное депрессивное расстройство и депрессивный эпизод), невротическими, соматоформными и связанными со стрессом расстройствами (n=272). Клинико-психопатологическая диагностика расстройств личности проводилась в соответствии с исследовательскими диагностическими критериями МКБ-10 с использованием Исследования расстройств личности по международной схеме. Обработка результатов проводилась с помощью статистического пакета «Statistica 6.0»

**Результаты и выводы.** 120 пациентам исследуемой группы был установлен диагноз расстройство личности. Гендерный состав группы: мужчины – 49 (38%), женщины – 71 (62%). Средний возраст испытуемых 33,9±9,3. Состав группы, исходя из диагнозов специфических расстройств личности: параноидное – 14%, шизоидное – 5,8%, диссоциальное – 5%, эмоционально неустойчивое, импульсивный тип – 16,5%, эмоционально неустойчивое, пограничный тип – 16,5%, истерическое – 21,5%, ананкастное – 20%, тревожное – 14,8%, зависимое – 9,9%, смешанное – 9,0%, множественное – 24%. Состав группы, исходя из диагноза коморбидного психического и поведенческого расстройства: депрессивный эпизод – 27,2%, рекуррентное депрессивное расстройство – 8,2%, тревожно-фобические расстройства – 0,83%, другие тревожные расстройства – 18,1%, обсессивно-компульсивное расстройство – 2,5%, реакция на тяжёлый стресс и расстройства адаптации – 14,9%, диссоциативные расстройства – 2,5%, соматоформные расстройства – 19,9%, расстройства из других рубрик МКБ-0 – 3,4%. Среди пациентов основной группы 45% имели сопутствующий диагноз депрессивного расстройства, 28,8% - тревожного расстройства, 26,2% - соматоформного расстройства. Диагноз расстройства личности был впервые установлен 81% исследуемых (из них 78% находились на повторном лечении).

#### *Литература:*

1. Дерман, Е.В. Анализ распространённости диагноза расстройство личности среди пациентов УЗ ГОКЦ «Психиатрия-Наркология» / Е.В.Дерман, М.В.Воронко// Актуальные проблемы медицины: материалы науч.-практ. конф., Гродно, 17 декабря 2009 г./ ГрГМУ; редкол.: В.М. Шейбак [и др.]. – Гродно, 2009. – С. 217–219
2. Dowson, J.H. Personality disorders: recognition and clinical management/ J.H. Dowson, A Grounds. - Cambridge University Press, 1995. – 400 p.
3. Skodol A.E., Grilo C.M., Pagano M.E., Bender D.S. Effects of Personality Disorders on Functioning and Well-Being in Major Depressive Disorder // Journal of Psychiatric Practices. - 2005/ - vol. 11(6). – P.363–368.

## **ДОПЛЕРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЛОДА**

**Дехтевич Н.И.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – Петрович С.А.

**Актуальность.** Проводимое исследование отражает актуальность наблюдения за системой мать-плод во все сроки развития. Цветное доплеровское картирование позволило выявить нарушения в системе кровоснабжения мать-плод, причем его проведение возможно как на малых, так и на больших сроках беременности.