

3. Сорока Ю.А. Муколитическая терапия в педиатрической практике / Ю.А. Сорока // Клінічна педіатрія. – 2010. – №1(22). – С. 10 – 15.

4. Царькова С.А. Беродуалв лечении бронхообструктивного синдрома: классика и современность / С.А. Царькова, И.В. Лещенко // Пульмонология. – 2007. – №4. – С. 96-99.

5. Мизерницкий Ю.Л. Диагностика и принципы текрапии острой бронхиальной обструкции у детей / Ю.Л. Мизерницкий // Педиатрия. – 2008. – №1. – С. 77 – 80.

6. Інструкція для медичного застосування Беродуал (Berodual). Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23.06.10 №503, реєстраційне посвідчення №UA/10751/01/0.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАРУШЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ГЕМОСТАЗА ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ

Троян Э.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Сосудистые поражения головного мозга являются одной из ведущих причин заболеваемости, смертности и инвалидизации. Согласно международным эпидемиологическим исследованиям, в мире от инсульта ежегодно умирают 4,7 млн. человек. В среднем в Российской Федерации ежегодно регистрируется около 400 тыс. случаев мозгового инсульта, из которых многие заканчиваются летально [1, 2]. Среди всех видов инсульта преобладают ишемические поражения мозга. По данным международных исследований, соотношение ишемического и геморрагического инсультов составляет в среднем 5,0-5,5:1, т.е. 80-85 и 15-20% [4]. Атеросклеротическое поражение является основным фактором в возникновении нарушений мозгового кровообращения [3].

Целью исследования явилось изучение в эксперименте степени гидратации мозга, продолжительности жизни, агрегационной способности тромбоцитов у животных под воздействием различных факторов: овариэктомия, атерогенная диета, ишемия головного мозга.

Материалы и методы. Объектом исследования явились беспородные белые крысы-самки массой 170-200 г (n=25). Животные разделены на 3 группы: контрольная – интактные животные (n=7) и 2 опытные группы по 9 крыс в каждой группе. Крысам опытных групп проводили двухстороннюю

овариэктомию и в течение двух недель в корм добавляли холестерин (50 мг/кг массы тела животного) – атерогенная диета. Через 2 месяца после оперативного вмешательства у животных 2-й опытной группы моделировали субтотальную ишемию головного мозга путем перевязки обеих сонных артерий (овариэктомия + атерогенная диета + ИГМ). На 3-и сутки после моделирования ишемии головного мозга у животных каждой экспериментальной группы производился забор крови из сонной артерии. Все оперативные манипуляции проводились в условиях внутривенного тиопенталового наркоза (60 мг/кг). У экспериментальных животных оценивали степень гидратации мозга гравиметрическим способом. Характеристика первичного тромбоцитарного гемостаза проводилась путем регистрации показателей индуцированной агрегации тромбоцитов с помощью агрегометра AP 2110.

Полученный цифровой материал после проверки на нормальность подвергали статистической обработке параметрическим методом на персональном компьютере, используя пакет программ Statistica 6.0 для Windows.

Результаты исследований. В ходе эксперимента установлено, что как в 1-й, так и 2-й опытных группах на 2-е сутки после перевязки обеих сонных артерий погибло 20% животных. Степень гидратации головного мозга в опытной группе крыс с ишемией головного мозга в условиях посткастрационного синдрома и атерогенной диеты выше ($75,0 \pm 0,02\%$), чем в контроле ($74,7 \pm 0,2\%$, $p < 0,05$), что указывает на развившийся отек головного мозга.

У крыс опытных групп значительно увеличилась скорость агрегации тромбоцитов, повысилась степень агрегации. Причем увеличение более выражено в группе животных с ишемией головного мозга на фоне овариэктомии и атерогенной диеты (таблица).

Таблица. Показатели агрегации тромбоцитов в различных экспериментальных группах

Группа	Степень агрегации, %	Скорость агрегации, %/мин.
Контроль	9,3 ± 2,4	8,8 ± 1,3
Опыт 1 – овариэктомия + атерогенная диета	16,1 ± 2,3	19,2 ± 2,1*
Опыт 2 – овариэктомия + атерогенная диета + ИГМ	43,4 ± 3,3*	49,2 ± 4,5*

Примечание: * – достоверно по сравнению с контролем ($p < 0,05$)

Заключение. Установлено, что ишемия головного мозга в условиях посткастрационного синдрома на фоне атерогенной диеты существенно влияет на выживаемость животных, степень гидратации головного мозга. Также изменяются функциональные свойства эндотелия, что отражается на показателях агрегационной способности тромбоцитов, выражающиеся развитием гиперкоагуляции. Нарушение целостности эндотелия приводит к повышению агрегационной способности тромбоцитов.

Литература

1. Верещагин, Н.В. Регистры инсульта в России: результаты и методологические аспекты проблемы / Н.В. Верещагин, Ю.Я. Варакин // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2001. – № 1 – С. 34-40.
2. Верещагин, Н.В. Принципы диагностики и лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения: метод, рекомендации / Н.В. Верещагин, З.А. Суслина, М.А. Пирадов // Нервные болезни. – 2002. – № 1.-С. 8-14.
3. Виленский, Б.С. Инсульт: профилактика, диагностика и лечение / Б.С. Виленский: Наука. – СПб., 2002. – 396 с.
4. North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial Collaborators. Beneficial effect of carotid endarterectomy in symptomatic patients with high-grade carotid stenosis // New Engl. J. Med. – 1991. – V. 325. – P. 445-453.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ВЛИЯНИЮ ИНКОРПОРИРОВАННЫХ РАДИОНУКЛИДОВ

Троян Э.И., Слободская Н.С., Мацюк Я.Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

В 90-е годы ЦНИЛом ГрГМУ под руководством профессора Я.Р. Мацюка проводилось много исследований по влиянию радиации на организм человека и экспериментальных животных.