

го в оказании ему медицинской помощи [1]. В 4% случаев у медсестёр отсутствовали знания о том, что перед проведением медицинской манипуляции необходимо получить добровольное согласие пациента на её проведение [1].

Установлено, что 8% респондентов не отнесли к важнейшим правам – возможность планирования семьи и регулирования репродуктивной функции для женщин [1]. Часть медсестёр (7%) не владели информацией о том, что право на обеспечение доступности лекарственных препаратов гарантировано каждому гражданину [1, 2, 3]. В 23% случаев опрошенные не были информированы о таком праве пациента, как право на проведение по его просьбе консилиума или консультаций других специалистов [3]. Установлено, что 8% медсестёр не были осведомлены о том, что пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами с учётом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения [1]. Также у 5% медсестёр отсутствовали знания о том, что существует право на отказ от патологоанатомического вскрытия, за исключением случаев предусмотренных законодательством [1].

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что часть практикующих медицинских работников среднего звена имеют низкий уровень информированности по правовой обеспеченности пациентов.

Литературы:

1. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г., N2570-XII (в ред. от 04.01.2010 N 109-3) // НР ПА РБ 16 марта 2001 г. N 2/399.
2. Конституция Республики Беларусь от 15 марта 1994 г. N 2875-XII (с измен. и дополн., принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г.) // НР ПА РБ 04.01.1999 г. №1/0.
3. Шарабчиев, Ю.Т. Права пациентов в зеркале нормативных правовых актов Республики Беларусь / Ю.Т. Шарабчиев, Т.В. Дудина, А.И. Ёлкина // Медицинские новости. – 2006. – №2. – С. 75-82.

СОСТАВ МИКРОФЛОРЫ МИНДАЛИН СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМИ ТИПАМИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Лобанов А.Б.

ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера
Минздрава России, Россия

Кафедра микробиологии и вирусологии; кафедра иммунологии

Научные руководители: к.м.н., доцент Л.П. Быкова; к.м.н., доцент А.П. Годовалов

Взаимодействие между микроорганизмами и их эукариотическими хозяевами имеет жизненно важное значение в определении исхода инфекции. Микроорганизмы используют молекулярные сенсоры для облегчения своей адаптации к изменяющимся условиям занимаемой ниши [3]. Было показано, что бактерии кишечного тракта способны реагировать на гормоны стресса, так же как и клетки организма-хозяина [1, 2]. Выдвигаются гипотезы о существовании общих сигнальных путей для *quorum sensing* бактерий и нейроэндокринной регуляции человека или же о перекрестной активации этих путей [3, 4].

Цель исследования – изучить качественный и количественный состав микрофлоры миндалин у практически здоровых студентов в зависимости от преобладающего типа вегетативной нервной системы (ВНС).

Материалы и методы. Проведено микробиологическое исследование поверхности миндалин 30 практически здоровых молодых людей (9 мужчин и 21 женщина). Тип ВНС определяли по методу А.М. Вейна. Статистический анализ полученных данных проводили с помощью χ^2 -критерия.

Результаты исследования. В ходе проведенных исследований установлено, что у людей с преобладанием парасимпатической нервной системы на поверхности миндалин в 28,6% случаев выявляются дрожжеподобные грибки *Candida* (8,7% в группе сравнения; $p < 0,05$) и в 14,3% – *Enterococcus sp.* (0% в группе сравнения; $p < 0,05$). При преобладающей роли симпатической нервной системы на поверхности миндалин в 60,9% случаев обнаружены *Streptococcus pyogenes* (42,9% в группе сравнения; $p < 0,05$), в 30,4% - *Staphylococcus epidermidis* (14,3% в группе сравнения; $p < 0,05$), в 17,4% - представители семейства *Enterobacteriaceae* (0% в группе сравнения; $p < 0,05$). Встречаемость *St. aureus*, *Str. pneumoniae*, *Neisseria sp.* на поверхности миндалин была равной среди людей с разными типами вегетативной нервной системы ($p > 0,05$). Не обнаружено различий в количестве выделенной микрофлоры.

Заключение. Таким образом, на поверхности миндалин среди молодых людей с преобладанием парасимпатической нервной системы чаще встречаются дрожжеподобный грибки и энтерококки, а среди людей с преобладанием симпатической системы – стрептококки и энтеробактерии.

Литература:

1. Freestone P., Lyte M. Stress and microbial endocrinology: prospects for ruminant nutrition // Animal. – 2010. – Vol. 4(7). – P. 1248-1257.
2. Green B.T., Lyte M., Chen Ch. et al. Adrenergic modulation of Escherichia coli O157:H7 adherence to the colonic mucosa // Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver. Physiol. – 2004. – Vol. 287: - P. G1238-G1246.
3. Karavolos M.H., Winzer K., Williams P., Khan C.M. Pathogen espionage: multiple bacterial adrenergic sensors eavesdrop on host communication systems // Mol. Microbiol. – 2013. – Vol. 87(3). – P. 455-465.
4. Okun E., Griffioen K.J., Rothman S. et al. Toll-like receptors 2 and 4 modulate autonomic control of heart rate and energy metabolism // Brain. Behav. Immun. – 2014. – Vol. 36. – P. 90-100.

ГИСТАМИНЕРГИЧЕСКИЕ НЕЙРОНЫ 15-СУТОЧНЫХ КРЫСЯТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛЕСТАЗА МАТЕРИ В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Лобецкая А.В., Гринько Т.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Научный руководитель – к.б.н. Барабан О.В.

Гистаминергическая система мозга играет важную роль в регуляции нейроэндокринной и сердечно-сосудистой систем, кровотока мозга, процессов сна и бодрствования, температурного гомеостаза, пищевого и питьевого поведения, памяти и обучения. Предполагается участие гистамина мозга в патогенезе многих состояний и заболеваний: мышечная слабость, болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, эпилепсия и др. У взрослых млекопитающих и человека тела гистаминергических нейронов головного мозга расположены исключительно в гипоталамусе, преимущественно в его туберомамиллярных ядрах [1].

Цель работы: оценить влияние холестаза матери, экспериментально вызванного на 17 сут. беременности на становление структуры и метаболизма гистаминергических нейронов ядра E2 заднего гипоталамуса 15-суточных крысят.

Исследования были проведены на 12 крысятах-самцах в возрасте 15 сут., массой 20-30 г. Подпеченочный холестаз у беременных самок моделировали путем перевязки общего желчного протока на 17-е сутки беременности. Контрольным беременным самкам проводили лапаротомию без наложения лигатуры на общий желчный проток. 15-суточных крысят взвешивали, усыпляли парами эфира и декапитировали. Быстро вскрывали черепную коробку, извлекали головной мозг и выделяли из него гипоталамус, который замораживали и хранили в жидком азоте. Фронтальные криостатные срезы толщиной 20 мкм, проходящие через