

ме того количества, которое содержится в адаптированных молочных смесях. Из детей, находившихся первые три месяца жизни на грудном вскармливании (60% опрошенных) препараты витамина Д получали, со слов родителей, только 2 человека и то – назначен он был лишь на втором и третьем месяце жизни этих детей.

**Выводы.** Таким образом, согласно полученным данным, к особенностям преморбидного анамнеза, а значит, к возможному фактору риска по СД 1 у детей можно отнести несвоевременной назначение и недостаточную дозу витамина Д на первом году жизни ребенка.

## **НЕИНВАЗИЙНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ГИДРАТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОДЛЁННЫХ МЕТОДОВ ПЗТ**

*Павлюкевич Е.В., Засимович Т.В., Ханевич Д.Ю.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Якубцевич Р.Э.

Перегрузка объемом жидкости является частым осложнением у пациентов с почечной недостаточностью, которая тесно связана с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которые все еще занимают лидирующие позиции среди причин смерти пациентов на диализе. Достижение оптимального баланса жидкости является одной из главных проблем современного диализа. ВСМ-монитор состава тела - первое устройство, позволяющее точно и объективно определить индивидуальный жидкостный статус и состава тела.

**Цель:** оптимизировать ультрафильтрацию у больных с синдромом полиорганной недостаточности (СПОН), подвергнутых продленным методикам почечно-заместительной терапии (продленной вено-венозной гемофильтрации (CVVH) и продленной вено-венозной гемодиализации (CVVHDF).

**Методы.** Исследовалось влияние неинвазивного «Body Composition Monitor» (Fresenius) на параметры гемодинамики и газового состава крови у 26 больных, подвергнутых ПЗТ (CVVH и CVVHDF с помощью «Multifiltrat» (Fresenius) в течение 24 часов. Принцип измерения с помощью данного монитора был основан на методе импедансометрии и заключался в цифровом выражении гипо- или гипергидратации, что служило поводом к уменьшению (вплоть до полной ее остановки), либо увеличению цели и скорости ультрафильтрации. Измерение проводили до начала процедуры, спустя 1 час, 2 часа, 6 часов, 12 часов и 24 часа от начала процедуры.

**Результаты.** Показатель ЦВД, как один из основных ориентиров гипо- или гипергидратации пациента, к сожалению, ни у одного из пациентов ни давал повода к принятию решения в течение суток к изменению скорости и цели ультрафильтрации. ЦВД на ключевых этапах измерения оставалось в пределах 8-10 мм Hg ( $p < 0,05$ ). Артериальное давление поддерживалось с помощью дофамина, добутамина, норадреналина либо их комбинации у 22 пациентов из 26 на уровне 110/70 мм Hg и его значения также не давали повода уменьшить (прекратить) или увеличить ультрафильтрацию on-line. Измерение гидратации с помощью «Body Composition Monitor» (Fresenius) позволило выявить у 19 (73,1%) пациентов недостаточную расчетную целевую ультрафильтрацию, которая отличалась от реальной на 28,4%. У 7 пациентов (26,9%) ВСМ – монитор выявил избыточную расчетную ультрафильтрацию на 34,6% от должной, что могло бы привести к явлениям гипогидратации и гипотензии во время проведения процедур почечно-заместительной терапии. Своевременная коррекция скорости и цели ультрафильтрации on-line позволило оптимизировать проведение процедур CVVH и

CVVHDF и во всех случаях предотвратить развитие гемодинамических осложнений во время процедуры.

**Выводы.** Неинвазивный монитор гидратации «Body Composition Monitor» (Fresenius) позволяет адекватно оценить состояние гидробаланса и предотвратить развитие гемодинамических осложнений во время проведения длительных низкопоточных процедур ПЗТ.

*Литература:*

1. Moissi, U et al., Body fluid volume determination via body composition spectroscopy in health and disease. *Physiol. Meas* 2006.
2. Chamney, P et al., A whole-body model to distinguish excess fluid from the hydration of major body tissues. *Am J Clin Nutr* 2007.
3. Levin NW et al., What clinical insights from the early days of dialysis are being overlooked today? *Semin Dial.* 2005.

## **ДИАРИЛГЕПТАНОИД ОРЕГОНИН ВЫЗЫВАЕТ КОЛЕБАНИЯ АМИНОКИСЛОТНОГО СПЕКТРА В ЛИМФОЦИТАХ У КРЫС**

*Павлюковец А.Ю.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии им. С.И. Гельберга  
Научный руководитель – д.м.н., проф. Шейбак В.М.

Одним из классов полифенольных веществ выделяемых из различных растений являются диарилгептаноиды. Известно около 300 естественных диарилгептаноидов выделенных из 46 растений. В основном, они являются компонентами коры и листьев различных видов ольхи, имбирного корня и куркумы, обладают высокой биологической активностью. Одним из наиболее известных диарилгептаноидов является 1,7-бис-(3,4-дигидроксифенил)-гептан-3-ОН-5-О-в-D-ксилопиринозид или орегонин.

Показано, что орегонин обладает антиоксидантными, гепатопротекторными, противовоспалительными, антибактериальными и иммуномодулирующими свойствами. Введение орегонина оказывает ингибирующий эффект на синтез оксида азота (NO) и повышает внутриклеточный уровень  $Ca^{2+}$  в активированных дендритных клетках костного мозга и селезенки, увеличивает скорость активации и цитотоксическую активность НК-клеток, которые являются основным звеном противоопухолевого иммунитета, тем самым оказывает противоопухолевый эффект. При атопическом дерматите, назначение орегонина приводило к нормализации концентраций иммуноглобулина E и ИЛ-4, -5, -10 и -13 и количества эозинофилов [1]. Противовоспалительный эффект орегонина проявлялся также снижением активности циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2). Уменьшение образования ЦОГ-2, является универсальным показателем противовоспалительного действие различных соединений.

**Целью** исследование явилось изучение влияния однократного введения орегонина выделенного из коры ольхи (*Alnus incana*), на спектр свободных аминокислот в лимфоцитах тимуса и селезенки.

Исследования выполнены на белых крысах-самцах с массой 120-140 г. Животным однократно внутрижелудочно вводили орегонин в дозе 5 мг/кг массы тела, декапитацию животных проводили через 3ч или 24 ч. Лимфоциты из тканей тимуса и селезенки выделяли в градиенте плотности урографина. Определение свободных аминокислот в хлорнокислых экстрактах диализатов лимфоцитов производили методом обращеннофазной ВЭЖХ.

Через 24 ч после введения орегонина в лимфоцитах тимуса увеличивались индексы заменимые/незаменимые аминокислоты и аргинин/цитруллин, уменьшалось относительное количество АРУЦ (с  $59,3 \pm 1,65\%$  до  $52,4 \pm 1,84\%$ ), снижались