

ной культуры характерно стремление к гармонии с природой, развитие естественным образом. Западный человек, в отличие от человека Востока имеет другой менталитет, другие взгляды на жизнь, природу, бытность и т.д. Это различие отметил Сатпрем, анализируя сущность индуизма в восприятии западного и восточного человека. «Так называемый индуизм – это выдумка запада; индусы говорят только о «вечном законе», санатана дхарма, который существует и для мусульман, негров, христиан и даже анабаптистов. То, что кажется человеку запада самой важной частью религии – а именно структура, которая «отличает» ее от всех других религий и устанавливает, что человек не является католиком или протестантом, если не считает себя тем или другим, и не соглашается с какими-то параграфами веры, – является для индуса самым несущественным аспектом, ибо он инстинктивно стремится отбросить все внешние различия, чтобы вновь обнаружить всех там, где все сходится в одной центральной точке».

Лебеев Д.С., Шут П.Г.

МИКРОБИОЦИНОЗ КИШЕЧНИКА У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ, ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПОСТУПЛЕНИИ АЦЕТАТА СВИНЦА В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Николаева И.В.

Данные литературы свидетельствуют, что при пероральном поступлении в организм, катионы свинца является причиной резких изменений микробного сообщества кишечника [1,2]. Поскольку разные группы микроорганизмов различным образом реагируют на присутствие свинца в среде [3], длительное поступление в организм малых доз свинца вызывает взрывной рост именно лактозо-отрицательных вариантов *E.coli* на фоне компенсаторного снижения общего количества молочнокислых бактерий, лактозо-положительных бактерий и дрожжей. Этот эффект является дозозависимым и постепенно приводит к формированию дисбактериоза [3]. Цель исследования: собственный анализ микрофлоры кишечника после однократного внутрижелудочного введения ацетата свинца. Материалы и методы. Эксперименты были проведены на белых-крысах самках, массой 180-200г, которые были разделены на 2 группы: 1-я – контрольная группа, 2-я группа – внутрижелудочно однократно получала раствор ацетата свинца в дозе 150 мг/кг массы. На 10-е сутки после поступления свинца в желудочно-кишечный тракт определяли содержание в фекалиях крыс основных представителей нормальной микрофлоры по известной методике. Состояние микробиоценоза в муциновом слое кишечника определяли аналогично образцам, полученным из фекалий. Результаты: Нами показано что, в результате поступления свинца в кишечник на 10 сутки в просветной микрофлоре наблюдается компенсаторное увеличение общего числа микроорганизмов, на фоне существенного обеднения микробиоценоза лактозонегативной кишечной палочки. В пристеночном муциновом слое повышается количество лактозопозитивной *E.coli*, анаэробных молочнокислых бактерий, на фоне полного отсутствия кишечной палочки со сниженной ферментативной активностью, причиной которых, является токсическое (денатурирующее) действие свинца на белки эпителия кишечника. Одновременно, в результате структурно-функциональных изменений мукозного слоя индуцируется процесс реформирования микробного сообщества. Проведенные нами исследования по введению однократно ацетата свинца в дозе 150 мг/кг. показали что, по мере выведения тяжелого металла из организма крыс, дисбиотические процессы в кишечнике животных возрастают.

Литература:

1. Кузьмичева Л.В., Лопатникова Е.Г., Быстрова Е.В. Гистологическое исследование изменений в тонком кишечнике крысы при воздействии ацетата свинца и пектина //Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований – 2009. – №7. – С.28-32.
2. Tomczok J, Grzybek H, Sliwa W, Panz B. Ultrastructural aspects of the small intestinal lead toxicology. Part I: surface ultrastructure of the small intestine mucosa in rats with lead acetate poisoning. Exp Pathol 1988; 1: 49–55.
3. Rustam Sadykov 2, Ilya Digel 1, Aysegyl Temiz Artmann 1, Dariusz Porst 1, Peter Linder 1, Peter Kayser 1, Gerhard Artmann 1, Irina Savitskaya 2 and Azhar Zhubanova 2. Oral Lead Exposure Induces Dysbacteriosis in Rats. J Occup Health 2009; 51: 64–73