

зрения дистрибьютора – это возможность заработка, в том числе и дополнительного, самостоятельное регулирование графика работы и приобретение товаров со скидкой. Недостатки прямых продаж кроются в высоких удельных затратах, приходящихся на одного потенциального потребителя; в невозможности охвата рынка, расположенного на большой территории; большие затраты, связанные с привлечением и обучением персонала; эпизодичность в продолжительности воздействия.

Таким образом, в заключении отметим, что прямые продажи, как составная часть маркетинговых коммуникаций, призваны обеспечить формирование благоприятных представлений о товаре и, тем самым, побудить потенциальных потребителей к его приобретению.

## СОСТОЯНИЕ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКОГО БАРЬЕРА БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Станько Д.Э., Староверов А.С., Кравчук К.О., Дайнович В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной физиологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Эйсмонт К.А.

Гистогематический барьер, в частности, его капиллярный, эпителиальный и соединительнотканый компоненты, является структурной основой, где осуществляются нормальные и патологические реакции нейроэндокринной и иммунной систем. Функциональное состояние гистогематического барьера определяется соотношением концентраций того или иного вещества в органе и омывающей его крови. Барьерная функция меняется в зависимости от возраста, пола, нервных, гуморальных и гормональных взаимоотношений в организме, тонуса вегетативной нервной системы, многочисленных внешних и внутренних воздействий. На проницаемость гистогематических барьеров влияют также механические и термические воздействия. Отмечено избирательное изменение проницаемости клеточных мембран гистогематических барьеров при введении в организм психотропных препаратов, этанола и др. (Штерн Л.С., 1968; Шмидт Р., Тевс Г., 1985 и др.)

Длительное злоупотребление спиртными напитками приводит к развитию зависимости от алкоголя, сопровождается нарушением психического и физического здоровья, выражением которого, в частности, является нарушение сосудистой реактивности пациентов.

**Цель исследования** – изучение состояния гистогематического барьера у больных, страдающих алкогольной зависимостью.

Обследованы 46 пациентов отделения неотложной наркологии УЗ «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» в возрасте  $40,0 \pm 0,25$  лет. Из них 42 больных мужского пола и 4 – женского. 38 больных проживали в городе и 8 – в сельской местности. Клинический диагноз алкогольной зависимости верифицирован врачами психиатрами-наркологами в соответствии с диагностическими критериями МКБ-10. Методами исследования ГГБ были постановка общеизвестной пробы Нестерова, дополнительным – лабораторный и статистический.

Установлено, проба Нестерова при поступлении с первой степенью резистентности капилляров наблюдалась у 6 (13,0%) больных, со 2 степенью – у 32 (69,6%) и с 3 степенью – у 6 (13,0%) больных. При выписке у 26 (56,5%) определялась сосудистая проницаемость 1-й степени, со 2-й степенью выраженности – 14 (30,4%) больных и в 4,3% случаев – с 3 степенью выраженности, соответственно.

**Выводы.** Таким образом, показатели пробы Нестерова являются индикаторами тяжести протекания заболевания, а также резистентности организма больных с алкогольной зависимостью, и могут быть использованы при проведении комплексной оценки эффективности противоалкогольной терапии.