

дошкольного возраста, что в последующем позволит повысить выявляемость патологии слухового анализатора на ранних стадиях.

Данный метод эффективный, безопасный, удобный в использовании.

ЛИТЕРАТУРА

1. WorldHealthOrganisation [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>. – Дата доступа: 17.02.2022.
2. WorldHealthOrganisation [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204507/WHO_NMH_NVI_16.1_rus.pdf. – Дата доступа: 22.02.2022.

СОДЕРЖАНИЕ АРГИНИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ТКАНЯХ КРЫС В ДИНАМИКЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

Малыхина А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Мамедова А. Е.

Актуальность. Аргинин является положительно заряженной условно незаменимой аминокислотой и участвует в большом количестве клеточных процессов. Эта аминокислота входит в состав белков тканей и, в частности, в большом количестве присутствует в гистонах, регулирующих активность ДНК. Аргинин участвует в синтезе мочевины и креатина, способствует обезвреживанию аммиака и секреции гормонов.

Алкогольный абстинентный синдром (ААС) – это состояние, возникающее после резкого преднамеренного или непреднамеренного прекращения употребления алкоголя в больших количествах или постоянного употребления алкоголя [1]. Данное состояние сопровождается широким спектром патобиохимических изменений, что влияет на содержание и распределение аминокислот в тканях [2].

Цель. Изучить характер изменений концентрации аргинина в периферических тканях крыс в динамике алкогольного абстинентного синдрома.

Методы исследования. Эксперимент проводился на беспородных крысах-самцах массой 180-220 г, содержащихся на стандартном рационе вивария со свободным доступом к воде. За 12 часов до декапитации животных лишили пищи. Модель алкогольного абстинентного синдрома воспроизводилась путем интрагастрального введения 25%-ого раствора этанола 2 раза в сутки в дозе 5 г/кг в течение 5 суток с последующей отменой. Контрольная группа интрагастрально получала эквивалентное количество 0,9%-ого раствора натрия

хлорида также в течение 5 суток. Декапитацию проводили через 3 часа (2 группа), 1 сутки (3 группа), 3 суток (4 группа) и 7 суток (5 группа) после последнего введения этанола.

Результаты и их обсуждение. В печени рост концентрации аргинина наблюдается через одни сутки после отмены этанола. К концу 3 суток наблюдается статистически значимое повышение концентрации аргинина в сравнении со 2 группой, а спустя 7 суток происходит снижение его уровня по отношению к 4 группе. В скелетной мускулатуре через одни сутки алкогольной абстиненции происходит статистически значимое падение содержания аргинина по сравнению с контрольной группой. В 4 и 5 группах отмечается повышение концентрации аргинина в сравнении со 2 и 3 группами. Что касается миокарда, то через одни сутки после прекращения алкоголизации по отношению ко 2 группе происходит повышение его содержания. В 4 группе содержание аргинина также повышается в сравнении со 2 группой, но данные изменения выражены в меньшей степени, чем на 1 сутки абстиненции. Через неделю после отмены этанола в миокарде по сравнению с 3 группой наблюдается падение концентрации аргинина.

Выводы. Алкогольный абстинентный синдром сопровождается достоверными изменениями концентрации аргинина в периферических тканях на изученных нами сроках абстиненции. Наиболее выраженное изменение содержания аргинина наблюдается в скелетной мускулатуре на 1-е сутки абстиненции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Alcohol withdrawal syndrome: mechanisms, manifestations, and management / S. Jesse [et all.] // Acta. Neurol. Scand. – 2017. – Vol. 135, № 1. – P. 4-16.
2. Веретилло, Л. В. Злокачественный алкоголизм: особенности формирования и клинические варианты / Л. В. Веретилло [и др.] // Наркология. – 2014. – № 2. – С. 42-61.

ИЗУЧЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ «ОКНА ПИТАНИЯ» И ВЛИЯНИЯ ХРОНОТИПА НА ПИТАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

Малыхина А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Смирнова Г. Д.

Актуальность. Хронотип – характер организации суточных биоритмов человека. Он отражает динамику функциональной активности различных органов и систем организма [1]. Самыми популярными и широко известными хронотипами являются «совы», «жаворонки» и «голуби» [1].