

Кулакова и Е.М. Вихляевой.- Москва, 1996.- 64с.

2. Егорова Т.Ю. Климадинон – как альтернатива заместительной гормональной терапии. ГрГМУ, Гродно.

## **НЕКОТОРЫЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ПЕЧЕНИ КРЫС В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

**Бородинская В.В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра биохимии

Научный руководитель - к.м.н., ассистент М.Н.Курбат

Алкоголизм по-прежнему остаётся важной медико-биологической проблемой, несмотря на многие десятилетия её всестороннего изучения. Алкогольная интоксикация оказывает выраженное влияние на углеводный обмен. Степень и направленность метаболитных сдвигов зависит от дозы, длительности и метода введения алкоголя, вида, пола и возраста животных, состояния питания и времени экспозиции.

Хорошо изучены эффекты острой и хронической алкогольной интоксикаций на отдельные звенья углеводного обмена. Однако мало освещены вопросы о влиянии прерывистой алкоголизации на состояние углеводного обмена в печени. Учитывая важную роль углеводов в обмене веществ и тот факт, что модель прерывистой алкоголизации напоминает реальную ситуацию с потреблением этанола в человеческом обществе, такого рода исследование представляется нам весьма актуальным.

Цель исследования - изучить влияние этанола, вводимого в прерывистом режиме, на обмен углеводов в печени крыс и индикаторных ферментов сыворотки крови.

Опыты были проведены на белых крысах-самцах линии Вистар массой 160-180 г, содержащихся на стандартном рационе вивария. Доступ к воде и корму был свободным, световой режим естественным.

Животные были разделены на 2 группы по 8 особей в каждой. Животные 1 группы были алкоголизованы путём внутрижелудочного введения 25% раствора этанола через зонд в дозе 3,5 г/кг массы 2 раза в сутки. Животные получали алкоголь в течение 4-х суток с последующей 3-х суточной отменой. Было воспроизведено 4 цикла «алкоголизация-отмена». Контрольные животные по той же схеме получали воду. Декапитация опытных и контрольных животных проводилась через 24 ч. после последнего введения.

В центрифугатах печени определяли общепринятыми методами активность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Г-6-ФДГ), 6-фосфоглюконатдегидрогеназы (6-ФГДГ), гексокиназы (ГК) и содержание глюкозо-6-фосфата (Г-6-Ф). В сыворотке крови определяли активность маркерных ферментов АЛТ, АСТ,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы (ГГТП). Статистическую обработку полученных результатов проводили с использованием пакета статистических программ Microcal Origin 6.0. Достоверность различий выборок оценивали методами параметрического и непараметрического анализа t Стьюдента.

В результате проведенного эксперимента выявлено, что хроническая алкоголизация сопровождается повышением активностей АЛТ на 40%, АСТ на 50%, ГГТП на 120% по отношению к контролю, что может свидетельствовать о поражении мембран гепатоцитов этанолом. Одновременно обнаружено, что у алкоголизованных животных на 30% снижен уровень Г-6-Ф при одновременном возрастании активности Г-6-ФДГ и 6-ФГДГ на 25% и 30% соответственно. Активность ГК ниже на 24%. Это, по всей видимости, связано с отвлечением Г-6-Ф в пентозофосфатный путь превращения углеводов.

Полученные результаты указывают на то, что хроническая прерывистая алкоголизация приводит к ацетальдегидопосредованному повреждению мембран гепатоцитов и изменению скорости реакций углеводного обмена. Это следует учитывать при метаболической коррекции этих нарушений в комплексной терапии

алкоголизма.

## **ПРОФИЛАКТИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Бравинская В.Ч.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Военная кафедра

Научный руководитель - к.м.н., доцент В.М. Ивашин

Экстремальной называют возникшую ситуацию, характеризующуюся значительным социально-экологическим и экономическим ущербом, необходимостью проведения эвакуационно-спасательных работ и ликвидации негативных последствий случившегося.

Психологическое перенапряжение, возникающее в результате угрозы жизни и здоровью, может служить источником дезадаптации с её различными проявлениями в виде психических расстройств и нарушений психотического регистра.

В экстремальных условиях у пострадавших включаются механизмы психологической защиты – различные типы реагирования на ситуацию. Первичными формами психических расстройств являются аномальные (неадекватные стимулу) реакции.

Кроме этого, у большинства людей, хотя и не стабильно, имеется конституционная предрасположенность к развитию тех или иных заболеваний. Проявление их наиболее вероятно у лиц с психопатиями и с акцентуированными (латентные формы психопатий) чертами характера.

Знание частоты, психической структуры и клинической динамики возникающих в экстремальных условиях психических расстройств позволяют организовать адекватную лично-профилактическую помощь.

На начальном этапе при обнаружении аварии важно первичное