

2. «Дерматоглифика у больных ревматизмом» / Б.С. Белов, В.А. Мякоткин/ «терапевтический архив, 1988, т.60, №1
3. «Трасология и трасологическая экспертиза»/ И.В. Кантор/ М. 2002
4. «Следы кожного покрова человека»/ И.В. Кантор/ ВА МВД РФ, г.Волгоград
5. «Диагностика синдрома Шершевского- Тернера с помощью показателей дерматоглифики»/ Е.М. Сильванского, О.П. Минцер, Е. А. Беникова, Л.В. Дзюза/ «Цитология и генетика», 1982, т.16, №1

ПИЩЕВАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ И ХРОНИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ

Демидович Л.К.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра педиатрии №2

Научный руководитель – к.м.н., ассистент Р.Н.Хоха

В структуре заболеваемости детей различного возраста большой удельный вес приобретает патология, обусловленная непереносимостью белковых компонентов пищевых продуктов. Исследования, посвященные мембранному пищеварению при хронических заболеваниях пищеварительной системы у детей, свидетельствуют о необходимости индивидуального подбора лечебного питания в зависимости от переносимости пищевых продуктов.

Целью данного исследования явилось установление распространенности сенсублизации к традиционно используемым продуктам в рационе питания детей старшего возраста, страдающих хроническими заболеваниями верхних отделов пищеварительного тракта.

Нами обследовано 20 детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта в возрасте 10-14 лет, находившихся на обследовании и лечении в гастроэнтерологическом отделении детской областной клинической больницы г. Гродно. Всем детям, помимо общеклинического обследования, проводили эзофагогастродуоденоскопию, быстрый уреазный тест для диагностики *Helicobacter pylori*, фракционное исследование желудочной секреции, реакцию лизиса и аггломерации лейкоцитов с пищевыми аллергенами, лейкопенический тест с коровьим молоком. Индекс аллергизации рассчитывали по формуле, предложенной А.А. Солдатовым и соавт. (1997).

Проявление пищевой аллергии в анамнезе отмечено у 20% больных. У 1/2 обследованных детей диагностированы хронические заболевания верхних отделов пищеварительного тракта, ассоциированные с *Helicobacter pylori*. Кислотообразующая функция желудка была повышена у 90% больных. В общем анализе крови эозинофилия зарегистрирована у 26% обследованных. Индекс аллергизации у 13% детей был в пределах нормы (0,68-1,08 условных единиц), у 87% он оказался повышенным (1,65 условных единиц). Анализ результатов аллергологического обследования с пищевыми аллергенами у детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта показал, что положительный тест на цитрусовые (лимон) и утку был у 100% больных, на ячменную и овсяную крупы у 83%, на хек и пшеничную муку у 81%, на свинину и ржаную муку у 75%, на говядину, белок, желток куриного яйца у 68%, на гречку у 60%, на курицу и рис у 50%, на овсяную крупу у 40%, на молоко у 33%. По своим аллергенным свойствам все пищевые продукты мы разделили на 4 группы: 1 группа - мясо утки, ячменная крупа (лизис лейкоцитов 31%), 2 - говядина, рис, гречка, пшеничная мука (лизис лейкоцитов 27%), 3 - хек, курица, лимон, овсяная крупа (лизис лейкоцитов 24%), 4 - яйцо, рисовая мука, молоко, свинина (лизис лейкоцитов 21%).

Таким образом, у детей старшего возраста с хроническими заболеваниями верхних отделов пищеварительного тракта наиболее часто отмечается пищевая сенсibilизация к мясу утки, ячменной крупе, говядине, рису, гречке, пшеничной муке, что необходимо учитывать в питании этой категории больных.

ИЗМЕНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ БИОГЕННЫХ АМИНОВ, ИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ И МЕТАБОЛИТОВ В ПЕРФУЗАТЕ В ПРОЦЕССЕ ВЕНТРИКУЛО-ЦИСТЕРНАЛЬНОЙ ПЕРФУЗИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫСЫ

Денисенко А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Центральная научно-исследовательская лаборатория

Научный руководитель – д.б.н., профессор С. М. Зиматкин

Нами предложен метод вентрикуло-цистернальной перфузии для изучения обмена биогенных аминов в головном мозге крысы в норме и при воздействии различных факторов. Однако для получения более точных результатов при длительных исследованиях необходимо выяснение динамики изменения в перфузате содержания биогенных аминов, их предшественников и метаболитов в процессе такой перфузии. Это и явилось целью настоящего исследования.

Крыс-самцов Вистар массой 250 г. под общей анестезией помещали в стереотаксический аппарат. Искусственную спинномозговую жидкость вводили через иглу в боковой желудочек мозга с помощью шприцевого дозатора с постоянной скоростью 12 мкл/мин в течение трёх часов. Выход перфузата под влиянием повышенного давления нагнетаемой жидкости осуществлялся самотёком через иглу, введённую в большую цистерну ствола мозга. Пробы перфузата брали каждые пять минут и смешивали с эквивалентным количеством среды для гомогенизации мозга, содержащей хлорную кислоту (0,2 М) и внутренний стандарт (4,6 мкМ ванилиновая кислота); затем центрифугировали 15 мин при 22000 об/