

0,5 мл взвеси исследуемых веществ с интервалом 25 мин. Мыши помещались в отдельные клетки и за ними проводилось наблюдение. В первый час после введения препарата у мышей отмечалось появление стрессовой реакции, которое проявлялось в дрожании всего тела, учащении дыхания и отсутствием желания приема пищи, но через 1 час эта реакция проходила, и состояние животных нормализовалось. В последующем мыши наблюдались еще в течение 2 недель. За этот период не отмечалось гибели подопытных животных. В последующем доза вводимого вещества была увеличена до 6 г на кг массы животного. При этом также не отмечалось гибели животных и каких-либо других проявлений токсичности изучаемых соединений. Увеличить еще больше дозу вводимых веществ не удалось, так как из-за большого содержания исследуемых веществ во взвеси возникли затруднения при введении их через зонд шприцом.

Результаты исследования. Новые производные 5-нитротиазола, обладающие антимикробной активностью, не оказывают токсического действия на мышей в дозе 6 г на кг массы и являются перспективными веществами для дальнейшего изучения как возможные антимикробные препараты.

## **ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ЖИВОТНЫХ, ПОЛУЧАВШИХ АЦЕТАМИНОФЕН**

**Лаган И.П.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии им. С.И.

Гельберга

Научный руководитель – к.б.н., доцент М.В. Горецкая

Цель данного исследования – изучить влияние ацетаминофена на иммунологические показатели крови крыс.

Материалы и методы исследования. Для определения возможности повреждения иммунокомпетентных тканей белым крысам-

самкам массой 130-150 г вводили ацетаминофен в дозе 2 г/кг массы внутрижелудочно ежедневно однократно в растворе 2% крахмала в течение 5 дней. Животных лишали пищи за 2 ч до и на 2 ч после введения препарата. Декапитировали через 24 ч после последнего введения ацетаминофена. Брали кровь для иммунологического исследования. Учитывали количественные изменения лейкоцитов, абсолютное и относительное число лимфоцитов и, в частности, В-лимфоцитов, активность комплемента [1], что позволит косвенно оценить степень иммуномодулирующего действия ацетаминофена на клеточное и гуморальное звено системы иммунитета. Математическую обработку полученных данных проводили с использованием компьютерных программ из пакета «Statistica».

Результаты. При изучении иммунологических показателей крови животных, получавших ацетаминофен в дозе 2 г/кг массы ежедневно пятикратно, наблюдали достоверное снижение общего числа лейкоцитов на 48% ( $5,90 \pm 0,92^*$  – в опытной группе;  $11,18 \pm 1,19$  – в контрольной группе). При этом имело место более чем двукратное (на 156%) увеличение количества сегментоядерных нейтрофилов ( $28,2 \pm 6,6$  – в опытной группе;  $11,0 \pm 2,48$  – в контрольной группе). Отмечали уменьшение относительного количества лимфоцитов на 18% ( $70,5 \pm 7,02$  – в опытной группе;  $86,3 \pm 2,93$  – в контрольной группе), при этом их абсолютное количество достоверно снижалось в 2 раза ( $4,14 \pm 0,55^*$  – в опытной группе;  $9,71 \pm 1,32$  – в контрольной группе). Относительное количество В-лимфоцитов снизилось на 25% ( $23,7 \pm 1,89$  – в опытной группе;  $31,5 \pm 3,48$  – в контрольной группе), а их абсолютное количество достоверно – в 3 раза ( $0,98 \pm 0,16^*$  – в опытной группе;  $3,11 \pm 0,61$  – в контрольной группе). Обращает на себя внимание достоверное повышение гемолитической активности комплемента на 144% ( $91,85 \pm 4,57^*$  – в опытной группе;  $37,5 \pm 7,24$  – в контрольной группе)

Таким образом, введение токсической дозы ацетаминофена в течение 5 суток приводит к выраженным изменениям

иммунологической картины крови и это, в свою очередь, может сказаться на устойчивости организма к инфекционному фактору.

Литература:

1. Иммунологические методы. Под ред. Г. Фримеля, Пер. с нем. А. П. Тарасова. – М.: Медицина, 1987. – 472 с.

## **СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМИ С ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В**

**Лагун Т.Л.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – ст. преподаватель Н.Е. Хильмончик

Число людей, инфицированных вирусным гепатитом В, огромно. Только вирусоносителей, по данным ВОЗ, более 350 млн. человек. В настоящее время в нашей стране заболеваемость острым вирусным гепатитом В регистрируется преимущественно среди молодых людей репродуктивного возраста (15-35 лет), наиболее высока она в возрастной группе 20-29 лет.

При уходе за больными с острым гепатитом В важна роль среднего медицинского персонала. Главная задача медсестры заключается в том, чтобы облегчить боль и страдания пациента, помочь в выздоровлении, в восстановлении нормальной жизнедеятельности.

Основным понятием современной модели сестринского дела является сестринский процесс. Он несет новое понимание роли медсестры в практическом здравоохранении, требуя от нее не только хорошей технической подготовки, но и умения творчески относиться к уходу за пациентами, умения работать с пациентом как с личностью.

Организационная структура сестринского процесса состоит из 5 этапов, каждый из которых предусматривает достижение определенной цели при оказании медицинской помощи пациентам, когда не менее важным, чем лечение, является уход.