

дыклафенак 1 г, канамицын 0,5 г, ністатын 0,5 г, адрэналін 1 мл, прэднізалон 5 мг, фурацылін 1:5000–400 мл.

Аналізуючы пасляховы досвед выканання аперацый вагатаміі ў ваенна-медыцынскім цэнтры г. Гродна, можна зрабіць выснову аб неабходнасці, з мэтай прафілактыкі гастрастаза, прызначаць вышэйнапісанае базіснае лячэнне з першага дня пасляоперацыйнага перыяда, уключаючы супрацьацечную тэрапію мясцова на вобласць анастамоза.

Літаратура:

1. Мартов Ю.Б. и соавт. Язвенная болезнь глазами хирурга. Витебск, 1995.
2. Чирков Ю.В. Выбор вида ваготомии в плановой хирургии язвенной болезни. Вестн. хирургии. - 1995,4. – С.17-18.
3. Батвинков Н.И., Иоскевич Н.Н. Органосохраняющая хирургия язвенной болезни. Гродно, 1995.

АВАРИЯ НА ЧАЭС. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Хамутовская Г.П., Хамутовская Я.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Военная кафедра

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

Научно-технический прогресс вооружил человека такой мощью, что явно отставшее от него мышление, определяющее практическую и хозяйственную деятельность человечества, становится опасным с точки зрения все более масштабного вторжения в скоординированные механизмы взаимоотношений биосферы и среды обитания, складывавшиеся на протяжении миллионов лет. И Чернобыль в этом смысле является без преувеличения поворотным пунктом в современной истории человечества. В медицинской науке и психиатрической практике известны навязчивые состояния, среди которых фобии наиболее широко распространены и представляют собой непреодолимое состояние психо-эмоционального напряжения, возникшего независимо и вопреки желанию под влиянием какого-либо фактора, с которым связаны представления об опасности для здоровья, угрозе жизни. Стресс - неотделимый элемент и побудитель приспособительных механизмов. Основным источником тревожной информации о том, что самое страшное впереди, были отдельные медицинские работники, высказывающие свои прогнозы о неизбежном росте раковых заболеваний среди населения. Главным их доводом являлось то, что не будут же зря создавать такой центр, который по незнанию и недомыслию многие отождествляли с онкологическим. Подобные негативные социально – психологические процессы могут быть связаны не только с радиацией, но и с другими стрессовыми факторами. Чернобыльская катастрофа поставила перед человечеством проблемы исключительной сложности, затрагивающие практически все сферы жизни, в том числе производство, многие отрасли науки, культуры, морали и психологии. Реальной и каждодневной заботой окружает государство всех пострадавших. Социальная сфера включает жилищное хозяйство, охрану здоровья, образование и культуру, торговлю и общественное питание, бытовое обслуживание. Самые ощутимые потери в жилищном хозяйстве. Для переселенцев было развернуто строительство новых поселков на чистых территориях.

Медицинские последствия - радиация серьезно повлияла на здоровье людей. Многолетние наблюдения ученых позволяют говорить еще об одном негативном последствии катастрофы – о массовом, устойчивом социально–радиоэкологическом стрессе. У людей возникает и не уменьшается со временем чувство обеспокоенности за

свое здоровье, тревога за будущее. Многолетний стресс приводит к психологическому дискомфорту, ухудшению здоровья, социальной апатии, иждивенческой позиции, что стало реальным фактором, влияющим на темпы реабилитации и развития региона. С целью преодоления этих негативных явлений в стране налажена эффективная работа по информированию населения.

В Беларуси создана система социальной защиты всех категорий пострадавших, осуществляется бесплатное санаторно-курортное лечение и оздоровление, открыты клиники и центры, оснащенные современным медицинским оборудованием.

В 2003 году в г. Гомеле начал работать построенный под патронажем Главы государства Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека. С 1997 года в стране работает Республиканский научно-практический центр детской онкологии и гематологии. Пострадавшим оказывается и психологическая помощь, оказываемая как медицинскими, так и не медицинскими психологами.

Сегодня, годы спустя после чернобыльской аварии, можно утверждать, что жизнь в загрязненных районах стабильно улучшается.

ВЛИЯНИЕ КУПФЕРОВСКИХ КЛЕТОК НА СОДЕРЖАНИЕ ДИЕНОВЫХ КОНЬЮГАТОВ В КРОВИ ПРИ ИШЕМИИ- РЕПЕРФУЗИИ ПЕЧЕНИ У КРОЛИКОВ

*Ходосовский М.Н., Гуцин А.М., Нагорный А.В., Ярмущик А.В.
Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра патологической физиологии*

Процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ) играют важную роль в развитии реперфузионных повреждений печени. Благодаря своему цепному механизму, они относятся к наиболее деструктивным механизмам окислительного стресса в биологических мембранах. Купферовские клетки играют центральную интегративную роль в развитии повреждений печени, в том числе при ишемии-реперфузии. Звездчатые макрофагоциты могут быть одним из компонентов окислительного стресса в сосудах печени как важный источник активных форм кислорода в начальной фазе реперфузионного повреждения *in vivo* [Serracino-Inglott F. et al., 2001]. Вместе с тем, вырабатываемый клетками Купфера простагландин E_2 оказывает протективное действие на эндотелий синусоидов при ишемии-реперфузии печени [Arai M., et al., 1999]. Таким образом, влияние клеток Купфера на тяжесть реперфузионных повреждений печени остается противоречивой.

Цель исследования: изучить влияние купферовских клеток на концентрацию диеновых конъюгатов (ДК) в крови при ишемии-реперфузии печени у кроликов.

Опыты выполнены на 10 взрослых кроликах-самцах, массой 3,5-4,5 кг. Ишемию печени вызывали путем наложения сосудистого зажима на *a. hepatica* и *v. portae* (Pringle maneuver) в течение 30 минут. Реперфузионный период длился 120 минут. Животные были разделены на 3 группы: 1-я группа (n=3) – ложнооперированные животные, 2-я группа (n=4) – кролики, у которых моделировали ишемию-реперфузию печени, 3-я группа (n=3) – животные, которым перед ишемией-реперфузией печени ингибировали активность клеток Купфера с помощью хлорида гадолиниума (10 мг/кг, Sigma, США). Содержание ДК в биологическом материале определяли методом ультрафиолетовой спектрофотометрии при длине волны 233 нм, типичной для конъюгированных диеновых структур гидроперекисей липидов.

Установлено, что у кроликов, которым выполняли ишемию-реперфузию печени (2-я группа), наблюдалось значительное увеличение ДК в смешанной венозной крови.