

ВЛИЯНИЕ АМИНОКИСЛОТНЫХ КОМПОЗИЦИЙ «ТРИТАРГ» И «ТИТАЦИН» НА ПУЛ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫХ СОЕДИНЕНИЙ В СРЕДНЕМ МОЗГЕ КРЫС НА ФОНЕ ПАИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ 28 СУТОК

Павлович А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Гуца В. К.

Актуальность. Использование в экспериментах в качестве корректирующих средств композиций Тритарг и Титацин обусловлено положительными эффектами в отношении метаболических нарушений, вызванных хронической алкогольной и прерывистой морфиновой интоксикациями, выявленными в ранее проведенных исследованиях [1, с. 841,2, с.198].

Цель. Определить влияние аминокислотных композиций «Тритарг» и «Титацин» на пул нейромедиаторных соединений в среднем мозге крыс на фоне прерывистой алкогольной интоксикации (ПАИ-4) длительностью 28 суток.

Методы исследования. Эксперименты выполнены на белых беспородных крысах-самцах массой 180-220 г. Животные контрольной группы внутрижелудочно 2 раза сутки получали эквивалентные количества воды. ПАИ-4 моделировалась путем внутрижелудочного введения этанола в дозе 3,5 г/кг массы тела 2 раза в сутки в виде 25%-го раствора.

Животным группы ПАИ-4 + Тритарг в течение 3 суток внутрижелудочно вводили аминокислотную композицию Тритарг по 175 мг/кг массы тела в 2% суспензии крахмала 2 раза в сутки, затем этанол в указанных ранее дозах в течение 4 суток. С такими же интервалами животным группы ПАИ-4 + Титацин вводили аминокислотную композицию Титацин по 250 мг/кг массы тела в 2% суспензии крахмала внутрижелудочно в промежутках между введением этанола.

Содержание свободных аминокислот и биогенных аминов в ткани головного мозга определяли методом ВЭЖХ.

Результаты и их обсуждение. Введение аминокислотной смеси Тритарг приводит к росту концентрации тирозина по отношению к контролю, а содержание дофамина и норадреналина увеличивается и в сравнении с контролем, и группой ПАИ-4.

Концентрации серотонина и 5-ОИУК увеличиваются и по отношению к контролю, и по отношению к группе ПАИ-4, а 5-окситриптофана только по отношению к группе ПАИ-4. Уровень глутамата увеличился и в сравнении с контрольной группой, и с группой ПАИ-4.

Введение Титацина на фоне ПАИ-4 привело к увеличению уровней тирозина, дофамина и норадреналина в сравнении с контролем. Со стороны серотонинергической системы зафиксирован рост концентраций триптофана и 5-окситриптофана, серотонина и 5-ОИУК по отношению к контролю, а уровни

5-окситриптофана, серотонина и 5-ОИУК увеличились и в сравнении с группой ПАИ-4.

Выводы. Таким образом, Тритарг и Титацин оказывает схожее выраженное комплексное воздействие на дофаминергическую и серотонинергическую системы среднего мозга крыс на фоне ПАИ-4 продолжительностью 28 суток.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шейбак, В. М. Некоторые итоги изучения биологической активности композиции Тритарг / В. М. Шейбак, А. Ю. Павлюковец // Актуальные проблемы медицины : материалы ежегод. итог. науч.-практ. конф., Гродно, 25-26 января 2018 г. / редкол.: В. А. Снежицкий (отв. ред.), С. Б. Вольф, Н. М. Курбат. – Гродно, 2018. – С. 841-844.

2. Лелевич, В. В. Эффективность композиций аминокислот при метаболической коррекции прерывистой морфиновой интоксикации / В. В. Лелевич, А. Г. Виницкая // Актуальные проблемы общей и клинической биохимии : материалы респ. науч.-практ. конф., Гродно, 26 мая 2023 г. / отв. ред. В. В. Лелевич. – Гродно, 2023. – С. 191-199.

ЗНАЧЕНИЕ ТРОМБОЦИТОВ ДЛЯ ПРОГНОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА

Пазиненко О. А., Шиляева Е. В.

Ижевский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук Сорокин Э. П.

Актуальность. Цирроз является ведущей причиной смерти, ассоциированной с заболеваниями печени. Варикозное расширение вен пищевода (ВРВП) является одним из наиболее частых осложнений цирроза печени, а кровотечение требуют неотложной медицинской помощи [1]. ВРВП и его степени выявляются при эндоскопическом исследовании, однако, их верификация сложна, инвазивна и требует повторных исследований. Поэтому в последние годы неинвазивные методы исследований для прогнозирования осложнений и исходов у пациентов с циррозом и ВРВП стали актуальной темой для научных работ.

Цель. Изучить изменение уровня тромбоцитов у пациентов с желудочно-кишечным кровотечением из ВРВП для прогнозирования исходов заболевания.

Методы исследования. Проведён ретроспективный анализ 38 медицинских карт стационарных пациентов с кровотечением из ВРВП. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от исхода: 1) летальный исход (n=17), 2) выздоровление (n=21). Производилась оценка числа тромбоцитов и тромбокрита при поступлении в стационар, на 1, 3, 5 сутки стационарного лечения. Референтные значения числа тромбоцитов