

Материалы и методы исследования. Были проанализированы журналы госпитализации в УЗ «Городская клиническая больница №4» г. Гродно за 2012-2014 год.

Результаты. За период 2012-2014 г. было проанализировано 39216 случаев госпитализации. Среди них 1695 (4,3%) случаев госпитализации приходится с подозрением на ЖКК в 2012 г. – 38%, в 2013 г. – 26%, в 2014 г. – 36% случаев. Среди всех случаев госпитализации с подозрением на ЖКК в 753 случаях диагноз не подтвердился, что составляет 44%. Среди всех случаев госпитализации 64% составляли мужчины и только 36% женщины.

Наиболее часто с подозрением на данную патологию были госпитализированы лица мужского пола среднего возраста (44-60 лет), что составляет 33% от общей возрастной категории. Среди лиц женского пола средний возраст госпитализированных был выше и составил 60-90 лет. Среди расхождений преобладали: хронический гастрит – 22%, острый и хронический панкреатит – 11%, алкогольная интоксикация – 7%, анемия различной степени тяжести – 6,5%, острая язва двенадцатиперстной кишки и желудка – 5% и 3%, соответственно, а также геморроидальное кровотечение – 4%, гипертонический криз и ИБС в 4% и 2%, соответственно, гастроэнтероколит – 3%, мезентериальный тромбоз – 2,5% случаев расхождения.

Выводы. Проведенное исследование показало, что при госпитализации с подозрением на ЖКК почти в половине случаев диагноз не подтверждается. Что касается распространенности, данные за анализируемый период нестабильные и колеблются. Наиболее часто ЖКК было диагностировано у мужчин в возрасте 40-60 лет.

Литература

1. Васильев Ю.В. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением и *Helicobacter pylori*. Consilium medicum. 2002. – 590 с.

2. Тинтиналли Дж. Э. Неотложная медицинская помощь. Москва «Медицина». 2001. – 480 с.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ОКИСЛИТЕЛЬНЫМ СТРЕССОМ, НА ИЗОЛИРОВАННЫХ КОЛЬЦАХ АОРТЫ КРЫСЫ

Кобец М.А., Сезень К.А., Тавстуха Д.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – д.б.н., доц. Козловский В.И.

Актуальность. Эндотелий сосудов играет ключевую роль в регуляции перфузии тканей, прежде всего посредством NO и других эндотелиальных сосудорасширяющих факторов. Дисфункция эндотелия лежит в основе патогенеза большинства болезней системы кровообращения. Для

поиска способов коррекции дисфункции эндотелия необходимо создание экспериментальных моделей данного состояния. Одним из важнейших факторов, вызывающих дисфункцию эндотелия, является окислительный стресс – повышенная продукция активных форм кислорода. Среди индукторов окислительного стресса известны натрия гипохлорит и менадион.

Цель: оценить возможность использования натрия гипохлорита и менадиона для моделирования дисфункции эндотелия путём изучения влияния вышеуказанных соединений на эндотелий-зависимую вазодилатацию, вызванную ацетилхолином, на изолированных кольцах аорты крысы.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились на изолированных кольцах аорты в соответствии с описанной ранее методикой [1]. Эндотелий-зависимая вазодилатация индуцировалась путём добавления возрастающих концентраций ацетилхолина в раствор Кребса – Хензельта, в котором находились кольца аорты. Влияние менадиона и гипохлорита натрия на ацетилхолин-индуцированную вазодилатацию оценивалось путём инкубации колец аорты с вышеуказанными соединениями в течение часа.

Результаты. Гипохлорит натрия (10^{-5} М) и менадион ($5 \cdot 10^{-5}$ М) уменьшали сосудорасширяющий эффект ацетилхолина на изолированных кольцах аорты, что свидетельствует о нарушении функции эндотелия. N-ацетилцистеин (10^{-5} М), который известен в качестве антиоксиданта [2], частично ослаблял влияние гипохлорита натрия и менадиона на ацетилхолин-индуцированную вазодилатацию. Это указывает на роль окислительного стресса в развитии дисфункции эндотелия под влиянием вышеуказанных соединений.

Выводы. Гипохлорит натрия и менадион вызывают нарушение эндотелий-зависимой вазодилатации, вызванной ацетилхолином, на изолированных кольцах аорты крысы. Поэтому вышеуказанные соединения можно использовать для моделирования эндотелиальной дисфункции.

Литература

1. 1-Methylnicotinamide (MNA) prevents endothelial dysfunction in hypertriglyceridemic and diabetic rats / M. Bartus [et al.] // Pharmacol. Rep. – 2008, №1. – P. 127–138.
2. Oxidative stress and respiratory system: pharmacological and clinical reappraisal of N-acetylcysteine / P. Santus [et al.] // COPD. – 2014, №6. – P. 705–717.