

оценку боли в раннем послеоперационном периоде. Регионарное обезболивание имеет преимущества над системным применением опиоидов.

Литература

1. Овечкин А.М. Послеоперационная боль: состояние проблемы и современные тенденции послеоперационного обезболивания. Регионарная анестезия и лечение острой боли. 2015. – Т.9, №2 – С. 29–39.

ВЛИЯНИЕ СОЕДИНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩЕГО ПРОИЗВОДНОЕ L-ГЛУТАМИНА, НА РЯД ПОКАЗАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ИММУНИТЕТА КРЫС

Костяхин Е.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

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

Актуальность. Глутамин – необходимый субстрат для всех быстро-делящихся клеток иммунной системы, играющий важную роль в метаболизме углеводов, в модификации воспалительного ответа организма, а также в стимуляции синтеза эндогенных противовоспалительных факторов [1, с.245]. В связи с этим актуально исследовать влияние соединения, содержащего производное L-глутамина, на активность системы иммунитета.

Цель – изучить влияние соединения, содержащего производное L-глутамина, на показатели клеточной и гуморальной резистентности организма крыс в эксперименте.

Материалы и методы исследования. В эксперименте использовали 16 белых крыс-самок массой 160-170 г, находящихся на стандартном рационе вивария. Животным (n=8) однократно внутрибрюшинно вводили препарат, производное L-глутамина в дозе 25 мг/кг массы. Контролем (n=8) служили интактные животные. Декапитацию крыс производили через 24 часа после инъекции. Оценивали фагоцитарную активность нейтрофилов крови. Определяли количество Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов. В сыворотке крови оценивали активность комплемента, гемолизина и агглютинины.

Результаты. Известно, что глутамин является во многом лимитирующей аминокислотой для жизнедеятельности лимфоцитов, поскольку стимулирует не только их рост, но и экспрессию поверхностных антигенов, образование цитокинов и синтез белков острой фазы [1, с. 249]. Однократное введение соединения в дозе 25 мг/кг массы способствовало увеличению количества лимфоцитов крови на 17% ($p<0,05$), абсолютного числа Т-лимфоцитов на 66% ($p<0,05$) и В-лимфоцитов на 48%. Возросла функциональная активность нейтрофилов, показателей неспецифической клеточной резистентности. Количество активных фагоцитов повысилось на 32% ($p<0,05$), а их поглотительная способность – в 1,4 раза ($p<0,05$). В тоже время, не выявили достоверных изменений активности комплемента, гемолизинов и гемагглютининов – показателей неспецифической гуморальной резистентности.

Выводы. Таким образом, соединение, содержащее производное L-глутамина, активировало клеточный иммунитет, функциональную активность фагоцитов, при этом, не оказывая влияния на показатели неспецифической гуморальной резистентности.

Литература

1.Шейбак, В.М. Аминокислоты и иммунная система./В.М. Шейбак,М.В.Горецкая. - М.: Издательство «Пальмир», 2010.— 356 с.

НЕАЛКОГОЛЬНАЯ ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ: НАРУШЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЖЕЛЕЗА

Косцова Л.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
1-я кафедра внутренних болезней, ассист. Одинец Д.Ф.*

Механизмы формирования неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП), которая в настоящее время рассматривается в рамках метаболического синдрома (МС), ясны недостаточно. В последние годы авторами уделяется большое внимание нарушению обмена железа, присутствующее на различных стадиях НАЖБП [1,2].

Цель исследования: определение частоты гиперферритинемии как основного показателя перегрузки железом (ПЖ) среди пациентов с НАЖБП.

Материал и методы. В исследование включены 50 человек с наличием признаков (МС) и стеатоза печени по данным УЗИ в возрасте от 31 до 79 лет (Me – 57 лет), в том числе 17 мужчины (34%) и 33 женщины (66%). Для оценки нарушений обмена железа и ПЖ у всех пациентов определялись уровень сывороточного железа (СЖ), сывороточного ферритина (СФ). Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета программ Statistica 8.0 методами непараметрической статистики.

Результаты. Концентрация СФ как основного показателя ПЖ превышала верхнюю границу нормы у 21 человека (42%). В то же время концентрация СЖ находилась в диапазоне 14,6–23,9 мкмоль/л (Me = 18,9) и превышала верхнюю границу нормы только у 4 человек (8%). Среди пациентов с НАЖБП была выделена группа пациентов с неалкогольным стеатогепатитом (НАСГ), у которых по сравнению с общей группой, чаще отмечается повышение уровней СЖ (17%), СФ (61 %).

Выводы. Признаки дисметаболической ПЖ установлены у 42% пациентов с НАЖБП и 61% в селективной группе с НАСГ.

Железо является фундаментальным химическим элементом в биологии организмов, живущих в богатой кислородом окружающей среде. Однако большие биологические преимущества этого элемента сочетаются с серьезными отрицательными свойствами – генерацией свободных радикалов и перекисного окисления липидов, тем самым поддерживая и усиливая оксидантный стресс. Поскольку печень является основным органом, депо-