

О ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯЦИИ ФИБРИНОГЕНЕЗА У СПОРТСМЕНОВ КИКБОКСЕРОВ ОТВАРОМ ВЕРБЛЮЖЬЕЙ КОЛЮЧКИ (*ALHAGI PERSARUM L.*)

Плескановская С.А., Сопыев Д., Ханова Г.К., Рзакулиева О.,
Гарабекова М.А.

*Государственный медицинский университет Туркменистана,
Национальный институт спорта и туризма Туркменистана*

Актуальность. Фибриноген (Ф) – растворимый гликопротеид, вырабатываемый клетками печени, участвует в большом числе реакций организма и в том числе в процессе гемостаза. Известно, что концентрация Ф зависит от ряда патологических и физиологических состояний организма и степени физической нагрузки. Колебания концентрации Ф характерны для ряда патологических и физиологических процессов. В настоящее время концентрацию ФБ в плазме рассматривают как чувствительный показатель наличия воспаления и некроза тканей, как критерий тяжести течения онкологических заболеваний [3, 4]. Колебания концентрации фибриногена в крови – одна из актуальных проблем спортивной медицины. В этой связи актуальной является проблема управляемого фибринолиза. Поиск фибринолитиков прямого (гепариноподобного) действия, необходимых в комплексном лечении онкологических заболеваний интенсивно проводится среди лекарственных растений. Например, показаны фибринолитические свойства экстракта из травы окопника [2].

При лечении ряда заболеваний внутренних органов, воспалительных процессов и травм, народная медицина Туркменистан издревле использует настои и отвары из верблюжьей колючки (*Alhagi persarum L.*) [1]. В этой связи представляет интерес фибринолитическая активность препаратов из верблюжьей колючки.

Цель исследования. Определить характер влияния 5% отвара (1:10) верблюжьей колючки (*Alhagi persarum L.*) на образование фибриногена (ФГ) в плазме крови спортсменов *in vitro*.

Материалы и методы. В плазме крови 45 спортсменов кикбоксеров в возрасте от 19 до 25 лет при помощи коагулометра KC4 (Ireland) определяли концентрацию фибриногена и время образования сгустка. В лунки помимо основного реагента (TriniCLOT™ Fibrinogen Kit, Ireland) последовательно вносили по

0,05 мл физиологического раствора хлорида натрия и 5% отвара верблюжьей колючки (ВК), затем повторно определяли концентрацию ФБ и время образования сгустка (ВОС). Отвар ВК готовили в соответствии с требованиями Фармакопеи из расчета 1:10. Полученные данные математически обработаны при помощи программы SPSS.

Результаты исследования. Было установлено, что после введения в лунку прибора 0,01 мл физиологического раствора хлорида натрия концентрация ФГ несколько снижается (различие не достоверно $p > 0,05$). После введения в лунку аналогичного объема отвара ВК концентрация ФБ в про-бах плазмы крови спортсменов в целом по группе достоверно снижается ($p < 0,05$ во всех случаях), а время образования сгустка – увеличивается (рис. 1). То есть наблюдается фибринолитическое действие препарата.

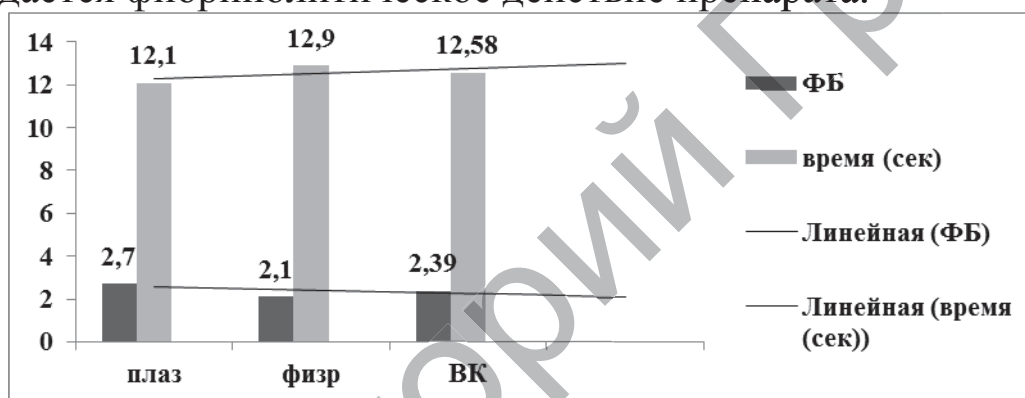


Рисунок 1. – Концентрация ФБ в зависимости от присутствующего в инкубационной среде препарата

Однако угнетение образования фибриногена наблюдается у 60%, стимуляция – у 11,2% спортсменов. У 24,4% - препарат не вызвал изменений показателей.

Таким образом, 5% отвар ВК модулирует (но преимущественно тормозит) образование фибриногена в плазме крови спортсменов кик-боксеров *in vitro*. В этой связи, мы допускаем возможность использования отвара данной лекарственной травы у спортсменов в качестве фибринолитика.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бердымухамедов Г. Лекарственные растения Туркменистана. Ашхабад. 2012. Т.4.
2. Полле И. Э. Природа, свойства и механизм действия прямого антикоагулянта из травы окопника //Автореф. дисс. к.б.н., Тюмень, 2002.

3. Голышенков С. П., Якимова Е. А. Сезонные и индивидуальные особенности реакции фибринолитической системы крови на физическую нагрузку // Физиология Человека, 2014, Том 40, № 4, С. 116-123

4. Принькова Т.Ю., Прохорова В.И., Цырусъ Т.П., Колядко Н.Н., Таганович А.Д. Значение исследования показателей оценки гемостатического потенциала крови (фибриногена, фактора Виллебранда и D-димеров) как потенциальных лабораторных критериев распространенности и дифференцировки опухоли при раке тела матки // Международный научно-практический журнал «Лабораторная диагностика. Восточная Европа», Минск, 2012, №3, с.112-120).

КОНТЕКСТНО-КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К РАЗВИТИЮ ЯЗЫКОВОЙ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА

Пожарицкая Г.П., Василевич М.Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Языковая личность — это совокупность способностей и характеристик человека, создание и восприятие им речевых произведений (текстов) в устной и письменной форме, которые различаются степенью структурно-языковой сложности, глубиной и точностью отражения действительности, определённой целевой направленностью. Структура языковой личности состоит из трёх уровней: вербально-семантического, или лексикона, лингвокогнитивного, или тезауруса, и мотивационного [2: 36]. Язык (русский, иностранный), являясь посредником и средством взаимодействия личности с окружающим миром, выступает проводником профессиональных знаний в процессе формирования коммуникативной компетентности врача. Развитие профессиональной языковой личности врача происходит через усвоение языка профессиональной коммуникации, который представляет собой совокупность фонетических, грамматических и лексических средств национального языка, обслуживающего речевое общение определённого социума, характеризующегося единством профессионально-корпоративной деятельности своих субъектов и соответствующей системой специальных понятий. Вербально-семантический уровень включает фонд лексических и грамматических средств, когнитивный уровень воплощён в тезаурусе языковой личности, который представляет собой набор терминов-понятий, а мотивационный уровень охватывает коммуникативно-деятельностные потребности личности. В соответствии с концепцией