

ратоконус 1 степени выявлен на 7 (23,3%) глазах, 2 степени на 15 (50%) глазах, 3 степени – 5 (16,7%) глазах, 4 степени на 3 (10%) глазах. Пахиметрия проводилась не менее чем в 5 точках роговицы и составила $400 \pm 7,8$ мкм. Острота зрения варьировала в широких пределах от резкого снижения (0,05) до практически нормальных значений (0,7-0,8). У всех пациентов в той или иной степени в зависимости от стадии заболевания наблюдались признаки разряжения стромы роговицы и появление линий Фогта, а также помутнение и рубцевание вершины конуса. При авторефрактометрии регистрировалась миопическая рефракция, неправильный астигматизм высокой степени, увеличение кривизны роговицы (менее 7,0мм; 47,0–58,0д). Оптическая когерентная томография переднего отрезка глаза проводилась на томографе Visante. Согласно результатам исследования толщина роговицы в пределах 360 – 473 мкм выявлена в 66,7% (20 глаз), что является ниже нормы. У 26,6% (8 глаз) толщина роговицы в пределах нормы 490 – 560 мкм. Толщина роговицы выше нормы обнаружена в 2 глазах (6,7%) и составила 571 мкм.

Выводы. Заболеваемость кератоконусом существенно выше у мужчин и развитие процесса носит более агрессивный характер. Современные способы диагностики кератоконуса способствуют раннему выявлению заболевания и своевременному выбору тактики лечения.

Литература

1. Егорова, Г. Б. Кератоконус и синдром сухого глаза / Г. Б. Егорова, А. А. Федоров // Клиническая офтальмология. – 2004. – Т.5. – №.1. – С.29-31.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРЫСЯТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЛИПОПОЛИСАХАРИДА *S.MARCESENS*.

Шуляк М.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н. Лис Р. Е.*

Известно, что бактериальные липополисахариды грамотрицательных микроорганизмов (ЛПС), при воздействии на организм матери во время беременности, вызывают нарушение дифференцировки тканей внутренних органов и коры головного мозга у плодов, приводящие к врожденным порокам развития, преимущественно костной и нервной систем, развитию гемолитической болезни новорожденных и токсических поражений внутренних органов. Указанные нарушения внутриутробного развития лежат в основе патологии постнатального онтогенеза - отставании в развитии, анемии, нарушении в формировании внутренних органов и коры головного мозга. Однако, в литературе недостаточно освещён вопрос о влиянии липополисахаридов в постнатальный период развития при прямом воздействии на детский организм.

В связи с вышеизложенным целью исследования явилось изучение влияния ЛПС грамотрицательного микроорганизма *Serratiamarcescens*, введенного крысятам, на процессы онтогенеза.

В качестве объектов исследования использовались крысята белых беспородных крыс на различные сроки развития. В качестве агента воздействия использовались бактериальный ЛПС *S.marcescens*, производство фирмы «Sigma», США.

В эксперименте было использовано 38 крысят беспородных белых крыс. Все животные содержались в стандартных условиях вивария с соблюдением требований, изложенных в Хельсинской декларации о гуманном обращении с животными.

Из крысят были сформированы четыре подопытных и две контрольных группы. Крысятам подопытных групп вводился ЛПС *S. marcescens* внутривентриально, однократно в дозах 50 мкг/кг массы и 100 мкг/кг массы на 15-й и 30-й дни постнатального развития (ДПР). Крысятам контрольных групп - физиологический раствор в эквивалентном количестве на 15-й и 30-й ДПР. На 37-й ДПР крысят подопытных и контрольных групп усыпляли парами эфира с последующей декапитацией. У потомства исследовались масса тела, соматические индексы тимуса, селезенки, печени и головного мозга. Сравнение групп по одному признаку проводили с помощью критерия Манна-Уитни для независимых выборок (Mann-Whitney U-test).

В результате исследования установлено, что масса тела достоверно была меньше контрольных показателей 38,4 % у крысят при введении ЛПС *S.marcescens* в дозе 50 мкг/кг на 15-й ДПР.

Размах колебаний соматических индексов внутренних органов подопытных крысят по сравнению с контрольными показателями был довольно значителен и достигал 100 процентов, однако достоверно от контрольных показателей отличался только соматический индекс селезенки у крысят при введении ЛПС *S.marcescens* в дозе 50 мкг/кг массы на 30-й ДПР.

Таким образом, введение ЛПС *S.marcescens* крысятам в ранние сроки постнатального развития приводит к снижению массы тела и изменению соматических индексов их внутренних органов.

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АСТЕНОВЕГЕТАТИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Щиглинский М.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доц. Авдей Г.М.

Астения представляет собой неспецифический синдром, который может сопровождать любые заболевания (соматические, неврологические, психические) [2].