

Выводы. Таким образом, большая половина исследуемых студенток девушек гродненского медуниверситета принадлежала к индифферентному хронотипа, а утренний тип встречался реже всего. Исходя из оценки положительных и отрицательных свойств свойств личности преобладали реалисты, причём больше всего их встречалась у индифферентного типа. Меньше всего было оптимистов, причём среди утреннего типа их было больше всего, что свидетельствует о более высокой стрессоустойчивости последних.

РЕАКЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ ПЕРИТОНИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У КРЫС С ПЕРИТОНИТОМ

Гусаковская Э.В., Гедо А.И., Бондарева А.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии им. Д.А. Маслакова

Научный руководитель – д.м.н., проф. Максимович Н.Е., препод. – Гусаковская Э.В.

Актуальность. Одним из тяжелейших осложнений острой хирургической патологии является воспалительный процесс в брюшной полости – перитонит. Летальность при распространённом гнойном перитоните остаётся высокой, составляя в среднем 38,6 – 45% [1, 2]. Лечение перитонита требует комплексного подхода с учётом патогенеза заболевания. Однако патогенез перитонита до сих пор изучен недостаточно. В формировании защитных реакций в брюшной полости большая роль принадлежит лейкоцитам, особенно макрофагам.

Цель исследования. Изучить динамику лейкоцитов перитонеальных смывов крыс с экспериментальным перитонитом (ЭП).

Задачи исследования: у крыс с ЭП в различные сроки развития изучить в перитонеальной жидкости (ПЖ) изменение количества лейкоцитов, лейкоцитарной формулы, фагоцитарную активность лейкоцитов.

Методы исследования. Исследование проведено на 12 белых беспородных крысах – самках массой 220–250г – 2 группы (n=6). Крысам опытной группы внутрибрюшинно вводили: 15% каловую взвесь, 0,6мл/100г (ЭП). Крысы контрольной группы получали эквивалентное количество изотонического раствора NaCl. Спустя 1 и 3-е суток после моделирования перитонита в ПЖ осуществляли подсчет количества лейкоцитов, в мазках ПЖ определяли процентное содержание лейкоцитов, а также изучали фагоцитарную активность лейкоцитов с использованием дрожжеподобных грибов *Candida albicans* ATCC 10231 – фагоцитарный индекс (ФИ) и фагоцитарное число (ФЧ).

Результаты. По сравнению с контролем в группе крыс с ЭП через 1 сутки количество лейкоцитов в ПЖ возросло в 2,6 раза ($p=0,01$), при ЭП длительностью 3 суток – в 3,4 раза ($p=0,046$). Также отмечалось наличие изменений в L-формуле – повышение относительного и абсолютного содержания нейтрофилов, эозинофилов и моноцитов, и уменьшение – лимфоцитов. Через сутки количество сегментоядерных нейтрофилов увеличилось в 4,3 раза, палочкоядерных лейкоцитов – в 5 раз, эозинофилов – в 2,3 раза, моноцитов – в 4 раза, ($p<0,05$). Через 3 суток отмечалось более значительное увеличение количества сегментоядерных нейтрофилов (в 6,2 раза, $p<0,05$) и моноцитов (в 5 раз), $p<0,05$, что больше, по сравнению с их содержанием у крыс с ЭП через 1 сутки (в 1,4 и в 1,3 раза, соответственно, $p<0,05$).

Показатели фагоцитарной активности лейкоцитов крыс с ЭП спустя 24 ч возросли: ФИ и ФЧ – на 0,5% ($p<0,05$). Спустя 3 суток ФИ возрос на 1,5% ($p<0,05$), ФЧ – на 0,4% ($p<0,05$), по сравнению с контролем.

Выводы. Развитие перитонита, моделируемого путем введения 15% каловой взвеси, характеризуется эмиграцией лейкоцитов в брюшную полость, изменениями в L-формуле – повышением относительного и абсолютного содержания нейтрофилов, эозинофилов и моноцитов и уменьшением – лимфоцитов, а также повышением фагоцитарной активности лейкоцитов, более выраженной через 3 суток.

Список литературы:

1. Суковатых, Б. С. Показания, противопоказания и технология лечения распространённого гнойного перитонита с применением иммобилизированной формы гипохлорита натрия /

Б. С. Суковатых, Ю. Ю. Блинков, Л. А. Иванов // Новости хирургии. – 2011. – Т. 19, № 5. – С. 84–89.

2. Макушкин, Р.З. Повторные хирургические вмешательства при распространенном гнойном перитоните /Р.З. Макушкин// Хирургия. – 2009. – № 11.– С.18 – 22.

СУТОЧНАЯ ДИНАМИКА РЕЗУЛЬТАТОВ ТОНАЛЬНОЙ АУДИОМЕТРИИ У СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ХРОНОТИПА С НОРМАЛЬНЫМ СЛУХОМ

Герус Д.А., Тихонюк Ю.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной физиологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Балбатун О.А.

Актуальность. Восприятие акустических сигналов человеком зависит от его общего состояния, нагрузки, степени внимания и других индивидуальных психофизиологических особенностей [Кириченко И.И., 2013]. В научной литературе представлены данные об изменении остроты слуха в зависимости от суточных колебаний температуры тела и двигательной активности [Karnicki С., 1990]. Представляется актуальным выявление особенностей слуховой функции у молодых людей с различной организацией суточных биоритмов.

Цель – изучить особенности суточной динамики результатов тональной аудиометрии у студентов 2 курса ГрГМУ, различного хронотипа с нормальным слухом.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 10 студентов обоего пола 2 курса ГрГМУ в возрасте от 20 до 23 лет. Тип суточной организации биоритмов оценивали в баллах с помощью опросника Хорна-Остберга с выделением групп утреннего (n=4), вечернего (n=4) и аритмичного (n=2) хронотипов. Выполнялась тональная пороговая аудиометрия (ТПА) при помощи скринингового аудиометра MAICO MA30 (Германия) в диапазоне частот 250-8000 Гц. Исследование проводилось с 7⁰⁰ утра, с 3-х часовым интервалом, до 1⁰⁰ ночи (7 измерений в течение суток). Производили статистическую обработку результатов с использованием пакета STATISTICA. Поскольку большинство параметров не имели нормального распределения – использовали непараметрические методы статистики. При сравнении независимых групп использовали U тест Манна-Уитни. Применялся кластерный анализ. Данные описательной статистики представлены в виде медианы, 25 и 75 перцентилей: Me (P25%-75%).

Результаты и выводы. У здоровых испытуемых молодого возраста пороги слуховой чувствительности в течение суток изменяются незначительно. Средние значения для исследуемых частот находились в диапазоне 10 (10-15) дБ. Наибольшее количество достоверных отличий слуховых порогов в зависимости от хронотипа и времени измерения выявлено для частот 3000 Гц и более. Максимальные суточные колебания обнаружены при частоте 6000 Гц.

У студентов утреннего хронотипа острота слуха была максимальной в 7⁰⁰-13⁰⁰, начинала снижаться после 16⁰⁰ и становилась минимальной после 19⁰⁰. У студентов вечернего хронотипа острота слуха была достаточно высокой в 7⁰⁰-10⁰⁰, снижалась до минимума к 13⁰⁰, постепенно нарастала с 16⁰⁰, была высокой в 19⁰⁰-1⁰⁰ ночи. У студентов асинхронного хронотипа острота слуха имела наибольшие значения в 10⁰⁰-13⁰⁰, имела средние значения в утреннее и вечернее время. Наиболее вероятно, суточная динамика слуховой чувствительности связана с развитием процессов утомления в ЦНС. Например, у студентов утреннего хронотипа («жаворонки») в вечернее время развивалось выраженное утомление и слуховые пороги повышались.

При кластеризации данных методом k-средних выделено 2 кластера. Кластер с низкими порогами слуховой чувствительности включает 40% измерений утреннего, 50% измерений асинхронного и 90% измерений вечернего хронотипов. Соответственно, кластер с высокими порогами слуховой чувствительности включает 60% измерений утреннего, 50% измерений асинхронного и 10% измерений вечернего хронотипов.