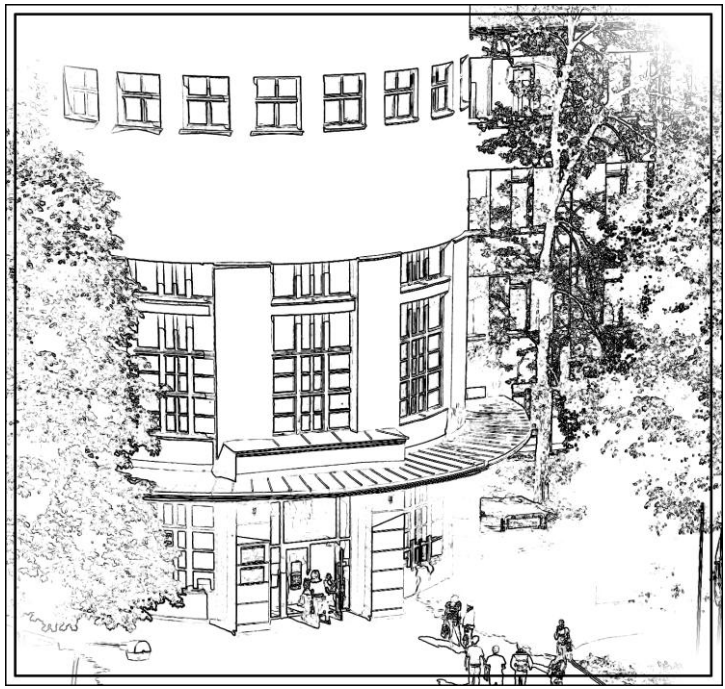
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ БІОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ



2013

Міністерство освіти і науки України
Державний заклад «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»
Факультет природничих наук
Кафедра анатомії, фізіології людини та тварин

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ БІОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ

Збірник наукових праць
за матеріалами XI Міжрегіональної наукової конференції
присвяченої 50-річчю кафедри анатомії,
фізіології людини та тварин

24 травня 2013 року, м. Луганськ

Луганськ
ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка»
2013

УДК 572.7+611(08)
ББК 28.7
А43

Редакційна колегія:
Клімочкіна О. М., доктор медичних наук, професор;
Виноградов О. А., доктор медичних наук, професор;
Виноградов О. О., кандидат медичних наук, доцент.

Актуальні питання біології та медицини :
А43 зб. наук. пр. за матеріалами XI Міжрегіональної наук. конф., 24 травня 2013 р., м. Луганськ. – Луганськ : Вид-во ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка», 2013. – 118 с.

У збірнику представлено матеріали XI Міжрегіональної наукової конференції «Актуальні питання біології та медицини» присвяченої 50-річчю кафедри анатомії, фізіології людини та тварин Луганського національного університету імені Тараса Шевченка.

Рекомендовано для студентів, аспірантів, викладачів та науковців, які займаються медико-біологічними проблемами.

УДК 572.7+611(08)
ББК 28.7

Рекомендовано до друку Вченою радою
Луганського національного університету імені Тараса Шевченка
(протокол № 10 від 31 травня 2013 р.)

© Колектив авторів, 2013
© ДЗ «ЛНУ імені Тараса Шевченка», 2013

Зміст

К вопросу о номере приказа и дате образования кафедры анатомии, физиологии человека и животных Луганского национального университета имени Тараса Шевченко
Виноградов О. А. 9

Возможности применения каротидной ангиографии в изучении анатомических особенностей верхнечелюстной артерии
Андреева И. В., Воликов В. В., Провизион Ю. А. 10

Застосування препарату «Сінупрет» у комплексному лікуванні гострих синуситів у дітей
Бєлоусова І. П., Стеріоні І. В., Афоніна Т. В., Бєлоусова Т. О. 13

Проблемы диагностики хронического гепатита С
Бойченко П. К., Аль-Хатем Дхурхам Абдуламир, Самчук В. А., Хорькова Е. А. 15

Особливості нейтрофілів і гемостазу при ДВЗ-синдромі
Боярчук О. Д. 18

Метод капнографии в исследовании функциональных возможностей системы внешнего дыхания
Бурбанова О. Н. 21

Історія анатомії і фізіології: ювілейні та пам'ятні дати у 2013 році
Виноградов О. О. 23

Морфофункциональные изменения в головном мозге при развитии острой стадии отека-набухания после черепно-мозговой травмы
Виноградов О. А., Виноградов А. А. 26

иных маркеров в крови пациента меняется в процессе заболевания и зависит от его давности, стадии, активности и исхода. Правильная трактовка этих данных позволяет опытному врачу сориентироваться в отношении диагноза и наметить дальнейшую тактику по дальнейшему обследованию и лечению конкретного пациента. Нередко однократного исследования бывает недостаточно и только характер изменения маркеров при повторных исследованиях дает основания для принятия того или иного врачебного решения.

Anti-HCV (анти-ВГС) – антитела к вирусу гепатита С суммарные – основной маркер инфицирования вирусом гепатита С. Они отражают реакцию иммунной системы человека на встречу с вирусом, направленную на уничтожение возбудителя. Однако в связи с биологическими особенностями вируса гепатита С (высокая изменчивость) эта реакция редко бывает эффективной. Наличие анти-ВГС не отражает ни давности, ни активности, ни стадии гепатита С, ни факта выздоровления. Обнаружение этих антител в крови пациента служит показанием для дальнейшего обследования.

УДК 612.112.155.34/.39

Особливості нейтрофілів і гемостазу при ДВЗ-синдромі

Боярчук О. Д.

ДЗ «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»

Будучи важливою захисною реакцією організму, зсідання крові за певних умов може стати загрозою для окремих життєвих функцій і самого життя, оскільки кров може згорнуться всередині судин, затромбувати їх і порушити кровообіг. До таких порушень гемостазу відноситься ДВЗ-синдром. Тому одним із провідних завдань у цій галузі є проведення досліджень з метою визначення додаткових відомостей для адекватного діагнозу, як розвитку, так і

можливої ініціації ДВЗ-синдрому. Поряд з відомими даними про участь тромбоцитів і еритроцитів у регуляції агрегатного стану крові, не менш важливим стає вивчення ролі нейтрофілів у таких реакціях.

Виходячи із вищевикладеного, метою нашої роботи було вивчення особливостей нейтрофілів і гемостазу при ДВЗ-синдромі.

Експерименти проводилися на 30 кроликах обох статей масою 2,5 – 3,0 кг. ДВЗ-синдром моделювали препаратом «Ефа-2», який вводили натщесерце перорально в дозі 8330 мг/кг. Стан гемостазу при ДВЗ-синдромі діагностували загальноприйнятими методами. Стан нейтрофілів оцінювали за абсолютною кількістю нейтрофілів, за абсолютною кількістю нейтрофілів зі зниженим вмістом гранул (дегранульовані форми нейтрофілів) і за активністю маркерного лізосомального ферменту – кислої фосфатази. Забір крові проводили до моделювання ДВЗ-синдрому і з перших діб після введення препарату «Ефа-2» до відновлення досліджуваних показників.

Результати проведених досліджень свідчать про те, що у кроликів після введення препарату «Ефа-2» розвивався ДВЗ-синдром. Стадія гіперкоагуляції тривала в середньому 4 доби і переходила у фазу коагулопатії споживання. Перехідна стадія тривала протягом 4 діб, після чого розвивалася гіпокоагуляція протягом 6 діб. Відновлення показників відбувалося в середньому на 19 – 20 добу після введення «Ефа-2».

Стадія гіперкоагуляції характеризувалася різким укороченням часу рекальцифікації плазми і тромбінового часу, збільшенням вмісту фібриногену та активності XIII фактора, а також визначалися позитивні проби етанолового і протамінсульфатного тестів.

У наступні дні експерименту активність факторів зсідання поступово зменшувалася і розвивалася глибока гіпокоагуляція аж до повного незсідання крові з найбільш вираженими порушеннями на 10 – 11 добу.

У всі терміни експерименту спостерігалося підвищення абсолютного числа нейтрофільних лейкоцитів у крові кроликів. У стадію гіперкоагуляції ступінь збільшення нейтрофілів був мінімальним. У стадію гіпокоагуляції визначалися максимальні значення абсолютного числа нейтрофілів, що вказувало на розвиток нейтрофільного лейкоцитозу, тому що число нейтрофілів у цей період збільшувалось на 53 %, порівняно з вихідними даними.

Якщо до введення «Ефа-2» практично 100 % нейтрофілів містили понад 30 лізосом, то після введення препарату, в усі терміни розвитку експериментального ДВЗ-синдрому, збільшувалося абсолютне число дегранульованих нейтрофілів. Їх максимальна кількість фіксувалася в стадію гіпокоагуляції, де спостерігалося 63 % дегранульованих форм.

Процес дегрануляції, у свою чергу, призводив до вираженого підвищення активності маркерного лізосомального ферменту – кислої фосфатази. Найвищий ступінь збільшення досліджуваного показника також визначався в стадію гіпокоагуляції.

Таким чином, рівень активації нейтрофілів у крові відповідає ступеню тяжкості перебігу ДВЗ-синдрому і досягає максимальних значень у стадію гіпокоагуляції.

Зростання рівня активації нейтрофілів крові в динаміці ДВЗ-синдрому може свідчити про можливу участь активованих нейтрофільних лейкоцитів у патогенезі ДВЗ-синдрому.

Наукове видання

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ БІОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ

Збірник наукових праць за матеріалами XI Міжрегіональної наукової конференції присвяченої 50-річчю кафедри анатомії, фізіології людини та тварин

24 травня 2013 року, м. Луганськ

Українською, російською та англійською мовами

Відповідальні за випуск:
О. М. Климочкіна, О. А. Виноградов,
О. О. Виноградов

Комп'ютерне макетування:
О. О. Виноградов

Здано до склад. 30.04.2013 р. Підп. до друку 31.05.2013 р.
Формат 60×84 1/16. Папір офсет. Гарнітура Times New Roman.
Друк ризографічний. Ум. друк. арк. 6,86. Наклад 200 прим. Зам. № 127.

Видавець і виготовлювач
Видавництво Державного закладу
«Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»
вул. Оборонна, 2, м. Луганськ, 91011, Тел. / факс: (0642) 58-03-20
e-mail: alma-mater@list.ru
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК №3459 від 09.04.2009 р.