

АСИМЕТРИЯ КРОВІ У ЛЮДЕЙ ЗА ФІЗІОЛОГІЧНИХ УМОВ ТА ПРИ РОЗВИТКУ ПАТОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ

Виконавці: Сухих О.В., Ковалець Р.І. — студ. II курсу стом.ф-ту, Фролов М.В. — студ. II курсу мед. ф-ту, Кулик О.В.— студ. III курсу мед. ф-ту, Великоіваненко О.Г. — студ. IV курсу мед.ф-ту.

Науковий керівник: ас.Ткаченко О.В.

Кафедра нормальної фізіології

Українська медична стоматологічна академія, Полтава.

В наш час в літературі почали з'являтися роботи, в яких висвітлюються питання асиметрії імунної відповіді (И.П.Резник, 1999, 2001, 2003, В.В.Абрамов, 1996), неспецифічного захисту (асиметрія нейтрофілів) (F.Wang, 2002), тромбоцитів (Г.И.Козинец, D.H.Hickerson, C.Watala, 2002), ШОЕ (P.J.Cardot, 1999, K.K. Madhan, 2000), гемоглобіну (T.L.Blundell, 1996). Розвиток захворювань, зокрема, анемії (P.G.Gallagher, 2003, L.S.Kean, 2002, O.Y.Kong, 2001) і гемостазіопатій (R.F.Zwaal, 1997, Wandersee N.J., 2000) супроводжується зменшенням чи втратою мембранної асиметрії клітинами крові.

Нами досліджувалися показники периферійної крові (концентрація гемоглобіну, ШОЕ, кількість формених елементів крові, час кровотечі у практично здорових студентів та хворих на анемії, лейкоз та гемостазіопатії. Об'єктом дослідження була капілярна кров, яку отримували одночасно справа і зліва за фізіологічних умов. При патологіях нами враховувалася лише ведуча кінцівка пацієнтів. Характер лівшества визначали з використанням стандартних методик, а також враховуючи методику, запропоновану А.А.Дроздовскою (2002).

Як показали результати експериментів, і за фізіологічних, і за патологічних умов у людей спостерігалася асиметрія крові. У праворуких людей показники, що вивчалися, переважали справа, у ліворуких — зліва. Серед популяції лівшів в окремих випадках у однієї і тієї ж людини одні показники переважали справа, другі — зліва, що ми пов'язуємо з наявністю так званих прихованих лівшів (вимушених). В усіх випадках максимальний вплив на формування правого чи лівого типу реакції чинила провідна кінцівка людини (за фізіологічних умов ми також враховували провідний палець, провідне око тощо). При розвитку всіх вищезазначених патологічних процесів ступінь асиметрії показників, що вивчалися, зменшувалася, що не перечить даним літератури, тому що, як відомо, асиметрія являє собою важливий фактор пристосування до стабільних неблагоприємних умов та несприятливих умов, що змінюються. В останні роки вчені всього світу роблять висновок: чим менша ступінь асиметрії — тим ближчий живий організм до смерті, тим вища ступінь експресії того чи іншого патологічного процесу.

ВПЛИВ НЕПОВНОЇ ІШЕМІЇ ГОЛОВНОГО МОЗКУ НА РЕОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ КРОВІ У КОТІВ

Виконавці: Фролов М.В. — студ. II курсу мед. ф -ту, Марчик О.В., Сухих О.В., — студ. II курсу стом. ф -ту, Кулик О.В. — студ. III курсу мед. ф -ту, Великоіваненко О.Г. — студ. IV курсу мед. ф -ту,

Науковий керівник: проф. Міщенко В.П., ас. Ткаченко О.В.

Кафедра нормальної фізіології

Українська медична стоматологічна академія, Полтава.

Ішемія, як відомо, призводить до змін гемостатичного потенціалу плазми, руйнування еритроцитів в організмі внаслідок впливу її на еритроцитарні мем-