

ЗАХИСНИЙ ЕФЕКТ НЕЙРОПЕПТИДІВ ПРИ ЕМОЦІЙНО- БОЛЬОВОМУ СТРЕСІ. Л.М. Тарасенко, І.М. Скрипник, К.С. Непорада, С.В. Вакуленко, В.В. Корольова, Т.О. Петрушанко, Л.Г. Нетюхайло. Українська медична стоматологічна академія, Полтава
THE PROTECTIVE EFFECT OF NEUROPEPTIDES IN EMOTIONAL-PAINFUL STRESS. L.M. Tarasenko, I.N. Skrypnik, K.S. Noporada, S.V. Vakulenko, V.V. Korolyova, T.O. Petrushanko, L.G. Netyuhaylo. Ukrainian Medical Stomatological Academy, Poltava

Мета роботи - дослідити вплив попереднього введення нейропептидів (тимопентин - Т, даларгін - Д) на стресорне пошкодження органів травлення (пародонт, слинні залози, шлунок, підшлункова залоза), легень і тканин органа зору (рогівка, кришталік, сітківка). Встановлено, що гострий емоційно-больовий стрес (ЕБС) за Desiderato (1974) суттєво підвищує активність процесів перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ) у досліджуваних тканинах, про що свідчить зростання темпу накопичення малонового діальдегіду, вмісту перекису водню, а також зниження активності антиоксидантних ферментів і перекисної резистентності еритроцитів. Гострий стрес підвищує загальну протеолітичну активність сироватки крові без істотної зміни інгібітора протеїназ - α_1 -антитрипсину. Зниження інгібіторного потенціалу підшлункової залози (більшою мірою, ніж у сироватці крові) та зменшення надходження панкреатичних ферментів у кишечник дає підстави вважати пошкодження підшлункової залози одним із найважливіших механізмів активації протеолізу при ЕБС. Попереднє введення Т за 30 хв до відтворення гострого ЕБС майже повністю усуває гіперферментемію, зміни протеолітичної активності підшлункової залози, розлади гемоциркуляції та деструкції в ній і значно гальмує процеси ПОЛ у досліджуваних тканинах, запобігає розвитку виразок слизової оболонки шлунка (СОШ) та здійснює нормалізуючий вплив на проникність гематофтальмічного бар'єра. Нейропептид Д виявляє виражену стрес-протективну дію: частота виразок СОШ зменшилася в 1,8 рази порівняно з контролем. Наші дослідження обґрунтовують здатність пептидів усувати метаболічні зміни і клітинні ушкодження при стресі не лише гальмуванням симпатно-адреналової системи (Клуша, 1984), але і внаслідок їх прямої дії на механізми внутрішньоклітинної регуляції. Важливим доказом даного положення є їх здатність усувати метаболічні зміни у тканинах незалежно від типу реагування тварин (Непорада, 1995) та особливостей їх іннервації (органи травлення, аваскулярні тканини ока).

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ СИНДРОМА ВЗАИМНОГО ОТЯГОЩЕНИЯ ПРИ ВЗРЫВНОЙ ТРАВМЕ У ШАХТЕРОВ. Э.Я. Фисталь, Г.Е. Самойленко, Н.Н. Фисталь, В.В. Солошенко. Институт неотложной и восстановительной хирургии, Донецк
PATOPHYSIOLOGIC MECHANISMS OF SYNDROME MUTUAL BURDEN IN THE EXPLOSIVE TRAUMA BY MINERS. E. Ya. Fistal, G.E. Samoilenko, N.N. Fistal, V.V. Soloshenko. Institute of Urgent and Recovery Surgery, Donetsk

Донецкий ожоговый центр располагает опытом оказания помощи 741 пострадавшему шахтеру при 42 групповых травмах от взрыва метано-угольной смеси в глубоких шахтах Донбасса. Модель обширной шокогенной комбинированной ожоговой травмы, на наш взгляд, является наиболее сложной из известных травматических воздействий. Основное отличие такой травмы от всех других видов массовых, групповых и даже одиночных повреждений заключается в их многофакторности. Степень выраженности приспособительных и патологических реакций систем

ингаляционных пораже- газом. В условиях пос- настолько сильны, что сь перестает быть монолит ожоговую сочетанную и состояние, именуемое Комплексная противои повреждающих факторс адекватное лечение шок

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬ АНТАГОНІСТИ ОПІО О.К. Форманчук. Військ EXPERIMENTAL MA OF OPIOID RECEPTS Military hospital, Lvov

Оскільки дані літератур рецепторів при шоку сун дорослих кролях. Вивча мг/кг) та даларгіну (0,1 поєднаною важкою мех: крововтратою. Триваліс Налоксон і налорфін у 1 його перебігу та наслід життя до 17 год \pm 1,0 год також не позначились на загинули в такі ж терм практиці ці медикамент дослідях вони вводили отримані в лабораторії рятус всіх тварин від з життя на час гемодинамі після реінфузії крові до \pm 0,5 год. Отже, в раннь рецепторів - даларгіну, я як агоністи, так і антагон органів і тканин. На і ендогенної опіоїдної антигіпоксичний та ана

СТАН ПОРТАЛЬНО- ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬ В.О. Цибенко. Націон: PORTAL-BILIARY SY HYPERTENSION. P.I. University, Kiev

Портальна гіпертензія (систему жовчних канал взаємовідношення змін