

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

гальванізацію за комірковою методикою Щербака (активує в тканинах кровотік та підвищує вміст медіаторів, таких як ацетилхолін та гістамін, які впливають на розслаблення судин).

Висновки. Для дослідження потенціалу використання гальванізації при комплексному лікуванні ЦД доцільно побудувати матрицю, до якої вноситиметься деталізована інформація про пацієнтів (анкетування), їх суб'єктивні оцінки протікання курсу лікування та об'єктивні спостереження лікарів. Глибоке розуміння взаємозв'язку різних механізмів дозволить більш точно визначити тривалість процедур і дозування лікарських препаратів.

ПРОФІЛАКТИКА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ ПЕЧІНКИ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Дудкіна О.О.

Науковий керівник – к.м.н., доц. Білошицька А.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова

Кафедра медичної біології

Вступ. На даний час у світі нараховується за різними оцінками близько 347 млн. хворих на цукровий діабет.

Мета. Вивчити профілактичну дію фітопрепарату на функціональний стан печінки при цукровому діабеті 2-го типу (дексаметазонова модель).

Матеріали і методи дослідження. Всі піддослідні тварини були розділені на 3 групи: 1 - інтактні, 2 —щурі, яким моделювався цукровий діабет(внутрішньошкірно вводився дексаметазон в дозі 0,125 мг/кг маси тіла протягом 15 днів), 3 група – щурі, яким проводилась профілактика цукрового діабету фітопрепаратом у вигляді відвару (2 мл в розведенні 1:10). Активність аланінамінотрансферази (АЛТ) та аспартатамінотрансферази (АСТ) оцінювали уніфікованими методами Райтмана і Френкеля. Активність гамма-глутамілтрансферази (ГГТ) визначали за допомогою наборів для визначення фірми “Філісіт-Діагностика” (Україна). Глюкозу крові вимірювали за допомогою глюкометра Contour TS (Вауер, Швейцарія).

Результати дослідження. Дослідження показали, що при цукровому діабеті рівень глюкози крові був вищим на 30% в порівнянні з тваринами інтактною групи, профілактичне введення фітопрепарату приводило до зниження рівня глюкози крові на 30% у порівнянні з щурами з експериментальним цукровим діабетом. Активність ГГТ, яка зростала в 2 рази при експериментальному цукровому діабеті, знижувалась на 37% в групі з профілактикою діабету у порівнянні з нелікованими тваринами. Рівень АЛТ зростав в 1,5 рази в групі з діабетом у порівнянні з інтактними тваринами, в той же час профілактичне введення фітопрепарату знижувало цей показник на 35% в групі з профілактикою діабету у порівнянні з тваринами без фітокорекції. Рівень АСТ, який був більшим при діабеті на 18% у порівнянні з тваринами інтактною групи, знижувався на 21% в профілактичній групі у порівнянні з тваринами, яким не вводився фітопрепарат.

Висновки. Експериментальний цукровий діабет призводить до функціональних порушень печінки. Профілактичне введення фітопрепарату перешкоджає розвитку патологічного процесу.

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ РУКОЙ

А.И. Иванов

Научный руководитель - д.м.н., профессор Берг М.Д.

Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е. А. Вагнера, кафедра нормальной физиологии

Актуальность работы: определить психофизиологические особенности организации движения правой и левой рукой.