

ние 1-го ко 2-му), группируемыми в альтернативные группы (по отношению к сыну и дочери), оценивалась с помощью бисериального коэффициента корреляции r_{bs} :

$$r_{bs} = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{s_x} \sqrt{\frac{n_1 n_2}{N(N-1)}}$$

где \bar{x}_1 и \bar{x}_2 — средние арифметические альтернативных групп, n_1 и n_2 — объемы этих групп, $N = n_1 + n_2$ — объем выборки,

s_x — среднее квадратическое отклонение для всей выборки. Нулевая гипотеза H_0 : $\bar{x}_1 = \bar{x}_2$, уровень значимости 5%.

Анализ показал, что ни возраст матери, ни возраст отца, ни разница в их возрасте не влияют на пол ребенка.

ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫЙ ЭФФЕКТ ДЕФЕРРИОКСАМИНА ПРИ ТОКСИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ

(перевод с английского статьи С.Р. Siegers et al., 1988)

Гапонова О.Г. (ст. II курса)

Руководители: доц. Высоккий И.Ю., Ильина Г.С.

Кафедры биохимии, фармакологии и иностранных языков

В работе С.Р. Siegers et al. (1988) исследован механизм гепатопротекторного действия деферриоксамина (ДФО). Предварительное введение ДФО (125-500 мг/кг интраперитонеально) защищает самцов мышей от CCl_4 - или $SVCl_3$ -индуцированного гепатотоксического действия, которое тесно связано с ингибированием железозависимого перекисного окисления липидов, наблюдаемого по наличию этана в выдыхаемом воздухе. Для аллилового спирта, 1,1-дихлорэтана, диметилнитрозамина, тиацетамида, бромбензола и парацетамола не было получено гепатопротекторного действия при использовании ДФО. Из этого следует,

что для данных агентов перекисное окисление липидов не является первичным механизмом токсичности. В случае бромбензола наблюдалось отмеченное *in vivo* перекисное окисление липидов, на которое не влияет ДФО, поэтому его можно считать железозависимым. Таким образом, исследование действия ДФО позволило различить железозависимые и железозависимые реакции перекисного окисления липидов и их участие в токсическом действии, вызванном химическими веществами. Более того, ДФО, по-видимому, является ценным противоядием при интоксикациях галогеналканами, включающих в себя железозависимое перекисное окисление липидов. В заключительной части работы С.Р. Siegers et al. (1988) рекомендует использование ДФО в качестве антидота при интоксикации CCl_4 у человека.

СЕРОДАГНОСТИКА ГЕПАТИТУ С У СЛУЖБИ КРОВІ

Опімах О.І. член МАН

Науковий керівник - проф. Каплін М.М.

Курс медбіології і мікробіології

Проведено аналіз результатів обстеження на гепатит С (анти-ВГС) за 1996-1998 роки. Обстежено 39316 донорів м. Суми та районів області. Частота виявлення ВГС склала в середньому 1,13%.

Найбільш високі рівні позитивних результатів відмічено серед донорів з районів під час їх первинного підключення до дослідження з подальшим значним зниженням їх після усунення донорів з анти-ВГС. Найбільш високий рівень в цілому по області склав 3,81%. По м.Суми і Сумському району -1,9%, по Шосткинському району -5,2%. В м. Суми та Сумському районі після первинного відсторонення позитивних донорів кількість щорічно виявлених позитивних осіб значно зменшилась і стала майже стабільною. Аналогічна тенденція відмічалась також се-