

пик заболеваемости приходится на период менопаузы. Ежегодно в Украине регистрируется 50 тысяч случаев инфаркта миокарда, причем смертность остается стабильно высокой – от острого инфаркта миокарда умирают 30% пациентов, в то время как в странах Запада — 5%. С целью изучения особенностей летальности от инфаркта миокарда проведен статистический анализ 1204 протоколов вскрытия за 2014 год по прозектуре ХГКБ №4 им. проф. Мещанинова. Количество случаев инфаркта миокарда составило 173 (14,37%), из них 56% мужчин и 44% женщин. Из них 19 умерших (11%) находились в среднем возрасте (44-60 лет), 60 (34,7%) в пожилом (60-75 лет), 93 (53,7%) в старческом (75-90), один (0,6%) долгожитель (>90 лет). Острый инфаркт наблюдался в 48%, повторный в 50%, рецидивирующий в 2% случаев. Продолжительность пребывания в стационаре составляла: до суток – 47,4%, до 3 суток 22%, более 3 суток 30,6%.

Проведенное исследование показало, что от инфаркта миокарда чаще погибают в старческом и пожилом возрасте, причем преобладают мужчины. В подавляющем большинстве наблюдений у пациентов диагностирован повторный или острый инфаркт миокарда, а смерть больных наступала почти в половине наблюдений в первые сутки госпитализации.

Нестерук А. В.

ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ СОВРЕМЕННЫХ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ

Кафедра судебной медицины, медицинского правоведения

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: доцент Хижняк В. В.

В настоящее время, данные об особенностях биологического действия различных алкогольных напитков на организм человека базируются на знаниях об их химическом составе, результатах клинических наблюдений и популяционных исследований (G. Edwards, 1994). Токсикокинетика алкогольных напитков в зависимости от их состава также различается. По данным В. П. Нужного и соавторов (2003), достижение максимальной концентрации алкоголя в крови обусловлено такими факторами: после употребления пива и джин-тоника – сокращенная по времени фаза абсорбции, водки – растянутая фаза абсорбции. Употребление пива, водки и джин-тоника (доза этанола 1,4 г/кг) повышает диурез на 85 %, 256 % и 190 %, соответственно. Водка оказывает более выраженное действие на сердечно-сосудистую систему, а употребление как водки, так и слабоалкогольных напитков (пиво, джин-тоник) сопровождается изменениями гемодинамики, ростом показателя двойного произведения и увеличения частоты сердечно-сосудистых сокращений.

Кроме того, имеет место влияние слабоалкогольных тонизирующих (энергетических) напитков на биохимические и гематологические показатели, функциональное состояние органов и систем животных (крыс). Патологические показатели животных, получавших раствор этилового спирта (используемого для приготовления напитков идентичной концентрации) с таковыми данными животных интактной группы имели существенные различия. Общеизвестно, что систематическое употребление баночного пива вызывает особый вид алкоголизма – пивной. Л. Б. Лазебником и соавторами (2010) установлено быстрое привыкание животных к пиву. Крысы перестают пить воду, резко теряют массу тела, на вскрытии в печени – множественные подкапсульные кровоизлияния, единичные и сливные; а в поджелудочной железе – бугристость, отмечается отек поджелудочной железы,

почек. Также стоит отметить, что злоупотребление пивом может приводить к развитию сиалоэктазии околоушных желез, являющегося следствием нарушения функции печени и сопутствующей полинейропатии с характерной симптоматикой, являющейся следствием нарушения функции нервной системы. Более того, избыточное употребление пива всегда отражается на гормональном статусе мужчин и женщин с яркой симптоматикой сексуальной эндокринопатии (гинекомастия, снижение либидо, вторичная фригидность). Частота различных расстройств половой сферы встречается у 23 % таких больных (А. А. Ковалев, 2005).

Выявлены особенности влияния на организм человека и животных современных алкогольных напитков, которые необходимо учитывать при судебно-медицинском и патологоанатомическом исследованиях трупов, так как они существенно влияют на танатогенез и причину смерти. Установлено, что концентрация этилового спирта в алкогольном напитке оказывает несущественное влияние на развитие патологических процессов.

Поляков А.В., Писаренко Г.М.

**ВЛИЯНИЕ СЕЛЕКТИВНОГО БЛОКАТОРА К-ОПИОИДНЫХ
РЕЦЕПТОРОВ НОРБИНАЛТОРФИМИНА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ
СОСТОЯНИЕ ТИМУСА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ.**

Кафедра патологической физиологии

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина.

Научный руководитель: Сулхост И.А.

Целью исследования явилось изучение роли опиоидных к-рецепторов в реакциях тимуса при остром воспалении.

Работа выполнена на 24 крысах-самцах линии Вистар массой 180-200г. Моделью воспаления служит карагиненовый острый асептический перитонит, вызванный внутрибрюшным введением 5 мг λ-карагинена (“Sigma“, США) в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия. Морфофункциональное состояние тимуса исследовали в подробной динамике воспаления, начиная с 3-го часа и по 10-е сутки. Определяли объем мозгового вещества и коры в тимусе и их соотношение. В качестве блокатора к-опиоидных рецепторов использовали норбиналторфимин (НТ), который вводили подкожно за 15 мин до воспроизведения воспаления в дозе 50 мкг.

В тимусе животных I группы с перитонитом под влиянием НТ значительно усиливались пролиферативные процессы в корковом веществе как в виде диффузной, так и фолликулярной гиперплазии, которые сохраняются вплоть до 3-х суток, а начиная с 5-х суток они несколько ослабевают. Во все сроки наблюдений отмечаются признаки акцидентальной трансформации разных фаз (от I до IV). По сравнению с естественным течением воспаления, объем коры тимуса был увеличен уже в контроле и в большинстве сроков исследования, достоверно – на 3-й, 6-й час и 1-е сутки. Соответственно, объем мозгового вещества был снижен. Отношение коры к мозговому веществу было достоверно увеличено как по отношению к контролю, так и по сравнению с естественным течением воспаления в большинстве сроков исследования. В результате исследования было выяснено, что при воспалении на фоне действия норбиналторфимицина по сравнению с естественным течением процесса более выражена гиперплазия ткани коры тимуса. Это свидетельствует о том, что при обычном течении воспаления опиоидные к-рецепторы сдерживают функциональную активность тимуса.