

препараты несколько меньшей прозрачности, однако при ручной проводке следует учитывать более выраженное токсическое воздействие паров метилового спирта. При использовании пищевого этилового спирта полученные препараты были с несколько нечеткими тканевыми структурами (клеточные и базальные мембраны). При использовании водки нами получены мутные микропрепараты с пониженной прозрачностью неокрашиваемых структур. Использование ацетона привело к существенному удлинению срока изготовления препаратов, учитывая необходимость обезвоживания в 2-3 сменах ацетона от нескольких часов до 1. Также к недостаткам данного выбора можно отнести токсичность ацетона и возможное сморщивание объектов при увеличении продолжительности обезвоживания.

Вывод: таким образом, медицинский этиловый спирт с точки зрения качества получаемых препаратов, влияния на здоровье персонала при ручной проводке является наиболее целесообразным при окрашивании гистологических препаратов гематоксилином и эозином.

Дегтяр К. О., Полікарпова Г.В.
ДИНАМІКА БІЛКІВ ГОСТРОЇ ФАЗИ ЗАПАЛЕННЯ У КРОВІ
ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ОПІКАХ ШКІРИ МОРСЬКИХ
СВИНОК РІЗНОГО ГЕНЕЗУ

Харківський національний медичний університет, кафедра
біологічної хімії

Науковий керівник: асистент Полікарпова Г. В.

Опікова травма є одним з найбільш поширених пошкоджень у світі і являє собою велику медико-соціальну проблему, що обумовлено значними та тривалими втратами працездатності, інвалідністю, високими витратами на лікування. Однак, до цього часу, не існує робіт, присвячених порівняльному дослідженню особливостей динаміки білків гострої фази запалення у крові в залежності від часу травми при різних видах опіків. Саме тому, дослідження цих параметрів перебігу опікових ушкоджень є надзвичайно актуальними.

Метою роботи було порівняльне дослідження динаміки вмісту білків гострої фази запалення при експериментальних термічних, хімічних та променевих опіках шкіри морських свинок в залежності від часу.

Дослідження проводили на 147 білих чотиримісячних морських свинках-самцях масою 470 - 600 г, що утримувалися у стандартних умовах виварію. Робота з тваринами проводилась згідно з вимогами «Європейської конвенції про захист хребетних тварин, що використовуються для експериментальних та інших наукових цілей». Термічний опік викликали контактним шляхом за допомогою розпеченого металевого клейма в області попередньо виголої ділянки стегна площею 3 см² ($S = 3 \text{ см}^2$, $t = 250^\circ\text{C}$, експозиція 2 хв) під слабким ефірним наркозом. Хімічний опік викликали шляхом аплікації 20% розчину гідрохлорної кислоти в області попередньо виголої ділянки стегна площею 3 см² ($S = 3 \text{ см}^2$, експозиція 2 хв) під слабким ефірним наркозом. Променевий опік викликали шляхом

радіаційного впливу X-променів в області попередньо виголеної ділянки стегна площею 3 см² в експозиційній дозі 60 Гр за допомогою установки УРС-50 (ТУР - 60, 50 кВ, 10 мА, фільтр 0,6 м А1, потужність дози 36,74 Гр/хв, площа опромінення 1 см²) під слабким ефірним наркозом. Згідно класифікації, прийнятій на XX з'їзді хірургів України (2002 р.), ступінь всіх видів опіків визначали як третю. Концентрацію білків гострої фази запалення а саме, С-реактивний білок (СРБ), гаптоглобін, серомукоїди у сироватці крові проводили імунотурбодиметричним методом за допомогою наборів реактивів фірми «Філісіт-Діагностика» (Україна) через годину, 1, 3, 5, 7 та 10 діб при всіх видах опіків, при променевому опіку – додатково через 21 та 35 діб.

Дослідження динаміки вмісту основних білків гострої фази запалення у сироватці крові при термічному та хімічному опіках показало різке збільшення концентрації СРБ, гаптоглобіну та серомукоїдів вже через годину після термічного опіку, проте максимальний рівень цього показника спостерігався через добу після впливу ушкоджуючого фактора. Протягом наступних дев'яти діб концентрація СРБ зижувалась, досягаючи контрольного значення на десятю добу. При променевому максимальна концентрація СРБ у сироватці крові спостерігалась на сьому добу після ушкодження, перевищуючи контрольне значення майже у п'ять разів, протягом наступних двадцяти восьми діб рівень СРБ знижувався, проте перевищував контрольне значення у два – три рази. Підвищення концентрації гаптоглобіну та серомукоїдів при променевому опіку відмічалось лише на сьому добу після впливу, максимальний рівень цих показників у сироватці крові спостерігався на двадцять першу добу.

Таким чином, результати дослідження динаміки рівнів білків гострої фази запалення у сироватці крові морських свинок при термічному та хімічному опіках свідчить про наявність гострого запального процесу на першу добу та його поступове стихання, що відповідає фазам нормального перебігу раневого процесу. При променевому опіку спостерігається стійке підвищення рівня білків гострої фази запалення, що свідчить про хронізацію запального процесу.

Дегтярь К. А.

**К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ СОСТОЯНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА АДАПТАЦИЮ К ФИЗИЧЕСКИМ,
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ НАГРУЗКАМ У
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Харьковский национальный медицинский университет,

г. Харьков, Украина, кафедра физиологии

Научный руководитель: к.б.н., доцент Дунаева О. В.

Актуальность. Состояние здоровья находится под влиянием целого комплекса биосоциальных факторов. Состояние функционирования висцеральных систем и физическое развитие является ведущим фактором стрессоустойчивости к экзогенным условиям и адаптации к изменениям внешней среды. В связи со спецификой профессии будущего врача в медицинском университете студенты во время обучения получают огромный