

комбинация экстракта клюквы и шалфея с полноценным полифенольным составом, соединения которого обладают уникальным терапевтическим потенциалом в лечении сахарного диабета и предотвращении развития его осложнений. В наших исследованиях, которые проводились путем опроса пациентов, принимаемых «Сальвирен», и их лечащих врачей, на основании лабораторных анализов, установлено значительное улучшение по следующим показателям: ингибирование расщепления сложных углеводов; защита от деструкции панкреатических β -клеток; регулирование высвобождения глюкозы печенью. В мониторинге эффективности применения препарата «Сальвирен» принимали участие 30 пациентов под контролем врачей-эндокринологов института эндокринной патологии им. В.А. Данилевского национальной академии медицинских наук Украины. Как свидетельствуют данные биохимических исследований фирмы-производителя (лаборатория Ликонса, С.А., Испания), полифенолы препарата «Сальвирен» способны регулировать уровень глюкозы в крови путем взаимодействия с определенными белками-мишенями в различных органах и тканях организма. Полифенолы препятствуют развитию и прогрессированию хронических заболеваний, в том числе диабета за счет способности непосредственно взаимодействовать с целевыми белками. Гипогликемический эффект полифенольных веществ при СД 2 типа опосредован сразу несколькими механизмами: ингибированием расщепления сложных углеводов и всасывания глюкозы в кишечнике; защитой панкреатических β -клеток от деструкции; активацией инсулиновых рецепторов периферических тканей[4].

Таким образом, по результатам анализа литературных данных, обследования состояния больных СД 2 типа, принимающих препарат «Сальвирен», прописанный их лечащими врачами, можно сделать заключение о целесообразности использования препаратов на основе полифенольных соединений, в частности «Сальвирен», в комплексной терапии СД 2 типа.

Борщ С.С., Саенко М.С.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЭМИССИОННОГО СПЕКТРАЛЬНОГО АНАЛИЗА В СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

**Харьковское областное бюро судебно-медицинской экспертизы
Кафедра судебной медицины, медицинского правоведения
имени засл. проф. Н.С. Бокариуса ХНМУ, г. Харьков, Украина
Научный руководитель – доц. Бондаренко В.В.**

В ходе расследования уголовных дел огромное значение уделяется обнаружению, исследованию и оценке вещественных доказательств. Согласно Уголовному процессуальному кодексу Украины (ст. 98), вещественными доказательствами являются материальные объекты, являющиеся орудиями совершения уголовного преступления, сохранили на себе следы данного правонарушения и которые могут быть использованы как

доказательства факта либо обстоятельств событий, устанавливаемых в ходе расследования». В последнее время ведется поиск и внедрение в практику современных методов исследования вещественных доказательств, позволяющих решать сложные задачи, возникающие перед судом и следствием. Одним из передовых экспертных методов является метод эмиссионного спектрального анализа.

Эмиссионный спектральный анализ (ЭСА) относится к категории физико-химических методов, основанный на изучении спектрального состава света, излучаемого, поглощаемого или рассеиваемого исследуемым веществом. Необходимым условием излучения света является придание исследуемому веществу дополнительной энергии, что приводит в возбужденное состояние его атомы и молекулы, вследствие чего они отдают избыточную энергию в виде света. Путем регистрации длины волны можно определить атомный или молекулярный состав объекта с высокой степенью достоверности. ЭСА обладает очень ценными свойствами – чувствительность, точность, высокая скорость исследований, универсальность, документальная фиксация результатов, что имеет особое значение в системе доказательств. Кроме этого, использование метода ЭСА в судебной медицине регламентировано действующими правилами и инструкциями, в частности "Правилами проведения судебно-медицинских экспертиз (исследований) в отделениях судебно-медицинской криминалистики бюро судебно-медицинской экспертизы", утвержденными приказом № 6 МОЗ Украины от 17 января 1996 г. В ходе работы мы попытались систематизировать информацию о возможностях ЭСА в судебно-медицинской практике. Метод ЭСА позволяет идентифицировать орудия травмы в подавляющем большинстве случаев. Предметом исследования могут являться как биологические (кожа, кости, волосы, ногти и пр.), так и небиологические материалы (одежда, обувь, орудия травмы и пр.). При воздействии тупых предметов определяются минеральные вещества (цемент, кирпич, известь, краски) и металлы (олово, свинец, латунь, медь, алюминий, железо, бронза, цинк и пр.), При воздействии острых орудий определяются виды металла (марка стали, ее добавки и примеси, наличие коррозии металла). При огнестрельных ранениях определяется входное и выходное отверстие, дистанция выстрела, вид снаряда (пули оболочечные, безоболочечные, специального назначения). При электротравме определяется наличие электрометки и вид металлического проводника. Метод ЭСА применяется в ходе установления прижизненности и давности образования ссадин, кровоподтеков, ран, переломов по содержанию макро- и микроэлементов в коже, костной ткани, внутренних органах (натрия, калия, меди, железа, кальция, алюминия, кобальта). ЭСА также успешно используется при диагностике странгуляционной асфиксии, утопления, отравлений, переохлаждения организма, живорожденности, при определении давности наступления смерти, давности захоронения трупа и пр.

На основании вышеизложенного приходим к следующим выводам, что, метод эмиссионного спектрального анализа обладает весьма ценными диагностическими свойствами в экспертной практике, позволяет решать

сложнейшие задачи, возникающие в ходе расследования уголовных дел, и таким образом должен быть обязательно внедрен в практику Харьковского областного бюро судебно-медицинской экспертизы.

Бугаєв В. Ю.

ВПЛИВ ІОНІВ СОЛЕЙ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ НА СТРУКТУРНІ ЗМІНИ ДЕНТИНУ ЗУБІВ

Харківський національний медичний університет

Кафедра анатомії людини

Науковий керівник: доц. Жарова Н. В., доц. Коробчанська А.Б.

З кожним роком стан зубощелепної системи людей значно погіршується. Це явище характеризується надмірним та неправильним вживанням їжі, особливо солодкого. Все це повільно, а іноді й швидкими темпами руйнує зуби та погіршує загальний стан ротової порожнини. Але люди не звертають належної уваги на більш небезпечний чинник руйнування нормальної природи зуба – вплив іонів солей важких металів. На сьогоднішній момент навколишнє середовище дуже забруднене цими речовинами (у питній воді, харчових продуктах, загазованому міському повітрі). Зменшення негативного впливу іонів солей важких металів на зуби та організм людини в цілому є актуальною проблемою.

Мета нашого дослідження - проаналізувати гістоморфологічні показники та хімічний склад різця білих щурів за умов дії на організм солей важких металів та після застосування корегуючої терапії остеогеноном.

За результатами експерименту та аналізу отриманих даних можна зробити висновок, що солі важких металів негативно впливають на дентин різця. Хімічний склад дентину різця за умов дії на організм солей важких металів засвідчує розвиток глибоких та стійких структурних змін, які характеризуються гальмуванням проліферативної активності клітин, розвитком резорбтивних процесів у дентині різця, зниженням мінералізації, збідненням неорганічного матриксу макро- та мікроелементами.

Після застосування корегуючої терапії остеогеноном морфологічні зміни та мінеральний склад різця піддослідних тварин характеризувалися ознаками нормалізації та зменшення негативних проявів порушеного морфогенезу зубної системи.

Бурховецька Е.О., Ковальцова М. В., Кучерявченко М.О.

ВПЛИВ ГОЛОДУВАННЯ НА ПРОЦЕСИ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕННЯ

Харківський національний медичний університет,

Кафедра патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна,

Науковий керівник: Николаєва О.В., Сулхдост І.О.

Лікувальне голодування (ЛГ), є ефективним методом лікування ожиріння та інших аліментарних захворювань, у той час, як стан покажчиків перекісного окислення ліпідів (ПОЛ) є інтегральним показником загальної неспіцефічної адаптації організму.