1. .Шкірні та венеричні хвороби/ В.Г. Кравченкою – Полтава- Киев: 2004. – 234с.

**СУТЧНЫЙ РИТМ СЕКРЕЦИИ НЕКОТОРЫХ ГОРМОНОВ У СТУДЕНТОВ ПРИ РАЗЛИЧНОМ СВЕТОВОМ РЕЖИМЕ СУТОК**

**Мошковская Ю.О., Шкиль В.Ю., Кислов А.В.**

*Харьковский национальный медицинский университет*

Известно, что на характер обменных процессов в организме оказывают значительное влияние продолжительность сна и особенности светового режима, что связывают с регуляторной ролью гормонов эпифиза. Известно, что гормон эпифиза – мелатонин является не только модулятором иммунной системы и метаболических процессов, но и координатором эндокринной системы. Особенности суточной секреции гормонов при пролонгировании светового дня (что характерно для студентов) не изучены.

**Целью** нашей работы являлось изучение характера суточного ритма секреции мелатонина, тиреоидных гормонов и кортизола у студентов, использующих для самостоятельной работы утреннее или ночное время суток.

**Материалы и методы**. В эксперименте участвовало 50 студентов 2 курса ХНМУ, которых разделили на две группы: 1) период бодрствования с 5 утра до 22 часов (25 человек); 2) период бодрствования – с 8 утра до 3 часов ночи. Содержание мелатонина, кортизола, тиреоидных гормонов определяли в слюне испытуемых. Слюну собирали после тщательной гигиены полости рта в 8, 12, 18 и 24 часа. Содержание тиреоидных гормонов и кортизола определяли иммуноферментными методами с помощью наборов реагентов фирмы Вектор-Бест (Россия), концентрацию мелатонина определяли спектрофлюориметрическим методом.

**Результаты**. Установлено, что у студентов гр.1 содержание мелатонина в 8 утра составляло 2,5 ±0,11 нг/л, в 24 часа – 68,4 ꞏ3,5 нг/л, у студентов гр.2 утренний уровень мелатонина практически не отличался от уровня в нр.1, а 24 часа содержание мелатонина было значительно снижено – 39,7 ± 1,4 нг/л. Содержание кортизола у студентов гр.2 во все используемые временные интервалы у студентов гр. 2 было ниже, чем у студентов гр.1. У студентов гр. 2 минимальное содержание тироксина и трийодтиронина отмечается в 8 утра, в 12 часов уровень этих гормонов достоверно выше, чем в 8 утра, но в 1,5 раза ниже, чем в этот период времени у студентов гр.1, максимальный уровень тиреоидных гормонов отмечался в 18 часов, в 24 часа их уровень практически не отличался от содержания в 18 часов. У студентов гр.1 максимальное содержание тиреоидных гормонов выявлено в 8 утра, в 12 часов дня концентрация гормонов несколько снижается, минимальная концентрация отмечается в 24 часа. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что при систематическом бодрствовании в ночное время суток не только нарушаются суточный ритм секреции гормонов, но и достоверно снижаются максимальные их концентрации, что может стать причиной метаболических нарушений и в дальнейшем – патологических состояний.

**Вывод**. Особенности светового режима дня влияют на динамику секреции и концентрацию тиреоидных гормонов, мелатонина, кортизола.

**GOALS AND OBJECTIVES OF THE EXTERNAL QUALITY ASSESSMENT OF LABORATORY RESEARCH**

**Minaieva A.O.1, Lytvynenko M.I.2, Rezynenko G.V. 2**

*1V. N. Karazin Kharkiv National University*,

*2 Kharkiv National Medical University*

To ensure the reliability of the analysis methods and the results of laboratory tests, both internal quality control and external quality assessment (EQA) are required. EQA is a system of objective verification of the results of laboratory research carried out by an external organization. The main aim of the EQA is not to test the comparability of the daily results obtained in a particular laboratory, but to ensure comparability of the results obtained in different laboratories.

The final goal of EQA is to increase the level of health care in the country by improving the performance of laboratories. The national EQA program can contribute to this in the following ways: by providing education and training of personnel, by assisting less equipped laboratories, or by applying sanctions to laboratories in which unsatisfactory case management does not allow to achieve the desired results.

The implementation of the EQA program makes it possible to evaluate one or several of the following aspects: the quality of analytical research in an individual laboratory participating in it; research skills of participating laboratories; intralaboratory reproducibility; interlaboratory reproducibility; the correlation between the calibration procedure and the analytical results; correlation between analytical methods and analytical results; correlation between commercial reagents and analytical results; the correlation between analytical instruments and analytical results; systematic deviations of the results of individual laboratories from the certified values of the control material.

Some of these aspects overlap, but each must be a separate issue related to quality assessment. In each EQA program, appropriate efforts are made to obtain the above information.

**УДОСКОНАЛЕННЯ ДІАГНОСТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ТОКСОПЛАЗМОЗУ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ОСІБ**

**Мидловець В.О., Бондаренко А.В., Кацапов Д.В.**

*Харківський національний медичний університет*

Діагностика церебрального токсоплазмозу у ВІЛ-інфікованих осіб ґрунтується на наступних критеріях: 1) клінічні симптоми, що дозволяють запідозрити токсоплазмоз, з тенденцію до прогресування: порушення свідомості, гарячка, судоми, біль голови, вогнищеві неврологічні симптоми (загальмованість, черепно-мозкові парези та паралічі, рухові розлади, порушення координації рухів, випадання полів зору, афазія); 2) за допомогою методів нейровізуалізації (виявлення одного або більше кільцеподібних