

Отже, у експериментальних тварин існують різні типи кровопостачання серцевого м'яза, що потребують подальшого дослідження і які доцільно враховувати при діагностиці, профілактиці та корекції патологічних ушкоджень серця та його судин.

УДК 615.272:616.12

ПОРІВНЯЛЬНА ОРГАНОПРОТЕКТОРНА ДІЯ ПОХІДНИХ СЕЛЕНУ

Горчакова Н.О., Белєнічев І.Ф.

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця
Запорізький державний медичний університет*

Відомо, що похідні селену володіють антиоксидантними, радіопротекторними, імуномодулюючими властивостями,

Мета роботи: визначити в порівняльному аспекті дію селеніту цистеїну та селеніту метіоніну на компоненти глутатіонової системи мозкової тканини: міокарду при гострій недостатності мозкового кровообігу.

Методи дослідження: експерименти проведені на білих щурах лінії Вістар, масою 180-200г. Гостре порушення мозкового кровообігу та визначення в тканинах мозку та міокарду активності глутатіонпероксидази (ГПО), глутатіонредуктази (ГР), глутатіон-S-трансферази (Г-S-T), вмісту глутатіону (ГТ) відновленого та окисненого і\ визначали загальноприйнятими методами. Селеніт цистеїну, селеніт метіоніну в дозах 30 мкг/кг вводили внутрішньоочеревинно 1 раз на добу протягом 4 діб після операції.

Головна частина. Внаслідок формування ішемії головного мозку в мозковій тканині знижувалась активність ГПО та ГР на 77% та 73,3% відповідно, в міокарді – знижувалося ГПО на 54%, ГР на 46,2%. Встановлено зниження активності Г-S-T та рівня відновленого ГТ на фоні зростання окисненого ГТ в обох органах. Проведення церебропротекторної терапії як селенітом цистеїну, так і селенітом метіоніну сприяло відновленню показників глутатіонової системи, які характеризують ферментативну та неферментативну ланки тіол-дисульфідної системи.

Висновки. Однією з ланок органопротективного ефекту сполук селену є здібність стабілізувати показники тіол-дисульфідної рівноваги та усувати порушення функціональної активності нейронів та кардіоміоцитів.

УДК616.993:579.84 – 78(477.84) «2014-2016»

МОНІТОРИНГ ЗМИВІВ НА ІЕРСІНІОЗИ У ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Даутов А.Г., Дубровська А.М., Годована Н.І.

ДУ «Тернопільський обласний лабораторний центр МОЗ України»

Доведено, що ієрсиніоз і псевдотуберкульоз – гострі зоонозні інфекційні захворювання, що характеризуються ураженням шлунково-кишкового тракту в поєднанні з різноманітною токсикоз – алергічною і поліочаговою симптоматикою. Збудник ієрсиніозів рухлива грам негативна факультативно анаеробна паличка роду ієрсинії. Резервуар і джерела інфекції – різні тварини, головним чином свині, ВРХ, собаки, гризуни. До збудників сприятливі різні сільськогосподарські, а також домашні тварини.

Основний резервуар збудника та джерела захворювань людини – синантропні та інші гризуни, які забруднюють ієрсиніями продукти харчування, воду, ґрунт та інші. Механізм передачі фекально-оральний, провідний шлях передачі – харчовий. Передача збудників реалізується при вживання сирих або недостатньо термічно оброблених м'ясних, молочних і овочевих продуктів, в т.ч. які зберігається в холодильнику.

При моніторингових дослідженнях на ієрсиніози з довілля насаперед обстежують овочесховища, в яких зберігаються картопля, бур'як та інші овочі методом бактеріологічних змивів.

Фахівцями ДУ «Тернопільського обласного лабораторного центру МОЗ України» області здійснюється постійний моніторинг захворюваності на ієрсиніози та циркуляції збудника у зовнішньому середовищі.

Проаналізувавши захворюваність за останні 3 роки (2014-2016), відмічається щорічна реєстрація поодиноких випадків ієрсиніозу серед дорослого та дитячого населення.