

ли образцы №№ 2, 3; с 5 дня, в группе, которой наносили гель № 1 и крем «Дермазин»; с 11 дня в группе, которой наносили гель № 4.

После лечения у животных, которым наносили образцы гелей № № 1, 2, 3, 4 и крем «Дермазин», уровень TNF α был ниже по сравнению со значениями контрольной патологии в 2,5 раза, 4,6 раза, 6,1 раза, 1,5 раза и 1,3 раза ($p < 0,05$); содержание IL-1 α – в 2,3 раза, 3,3 раза, 4,0 раза, 2,2 раза и 1,5 раза ($p < 0,05$); содержание СРБ – в 3,2 раза, 7,6 раза, 5,8 раза, 3,7 раза ($p < 0,05$) и 1,1 раза соответственно. Результаты свидетельствуют, что наиболее выраженная нормализация уровня СРБ, TNF- α и IL-1 α в сыворотке крови животных наблюдалась при лечении образцами геля, содержащего наночастицы серебра, и геля, содержащего наночастицы серебра и глюкозамин».

Таким образом, исследование ранозаживляющего действия гелей, содержащих наночастицы серебра, на модели гнойно-некротической раны у крыс показало, что гель с наночастицами серебра (0,1%) и глюкозамином имеет наиболее выраженные ранозаживляющие свойства и не уступает по активности препарату сравнения, поскольку различия в их репаративных эффектах составили лишь 7,8%. Изменения иммунобиохимических маркеров воспаления в крови крыс с гнойными ранами при лечении данным гелем, позволяют предположить синергизм противовоспалительных и репаративных механизмов действия компонентов препарата в лечении ран, наряду, с антимикробным эффектом, что будет предметом дальнейших исследований.

ВЛИЯНИЕ МАЗИ НА ОСНОВЕ ТИОТРИАЗОЛИНА И НАНОЧАСТИЦ СЕРЕБРА НА ПРОВСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЦИТОКИНЫ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ

Гринь И.В., Звягинцева Т.В.

*Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru*

В связи с повышением частоты возникновения ожогов и смертности пациентов актуальной остается

проблема лечения ожогов. Создание препаратов, снижающих дисфункцию иммунной системы после ожоговой травмы, имеет важное значение для разработки более совершенных методов лечения.

Установлено, что заживление ожогов в значительной степени зависит от колебания уровней провоспалительных цитокинов IL-1 β и TNF- α в очаге и крови. Исследования были проведены на 102 крысах, разделенных на 5 групп: 1 – интактные, 2 – ожог без лечения (контроль), 3 – лечение мазью агросульфана (МА) (препарат сравнения), 4 – лечение мазью тиотриазолина (МТ) (препарат сравнения), 5 – лечение мазью на основе тиотриазолина и наночастиц серебра (МТ с НЧС) (основная).

НЧС получены методом электронно-лучевого выпаривания и конденсации веществ в вакууме. Мазь наносили сразу после термического воздействия и в течение всего периода эксперимента (28 суток). Уровень IL-1 β и TNF- α определяли в крови и очаге на 7, 14, 21 и 28 сут. У животных с термическим ожогом (2 группа) содержание IL-1 β и TNF- α в сыворотке крови и очаге достоверно превышало норму на протяжении 28 сут с достижением максимальных значений на 7 сут. Под влиянием препаратов сравнения (МА (3 группа) и МТ (4 группа) содержание IL-1 β и TNF- α в крови и коже достоверно снижалось на протяжении первых 3 недель по сравнению со 2 группой и к 28 сут достигло нормы. Под влиянием МТ с НЧС (5 группа) наблюдалось наиболее выраженное снижение IL-1 β и TNF- α как в очаге, так и в крови. Об этом свидетельствует достоверное снижение этих показателей в сравнении с 3 и 4 группами на протяжении 3 недель исследования. При использовании МТ с НЧС содержание IL-1 β и TNF- α в крови и очаге снизилось до нормы уже к 21 сут.

Таким образом, мазь на основе тиотриазолина и наночастиц серебра оказывает более выраженное действие на содержание IL-1 β и TNF- α в крови и в очаге по сравнению с препаратами сравнения (мазь агросульфана и мазь тиотриазолина). Введение НЧС в субстанцию тиотриазолина усиливает ее иммуномодулирующее и противовоспалительное действие.

Секция «Состояние здоровья: медико-социальные аспекты» научный руководитель – Кохан Сергей Тихонович, канд. мед. наук, доцент

ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ПЕРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

Ускенбаева С.Т., Ильяшева И.Р.

Карагандинский государственный медицинский университет, Караганда, e-mail: ilyasheva.96@mail.ru

В условиях критической демографической ситуации, характеризующейся выраженной депопуляцией во многих регионах Казахстана, проблемы репродуктивного здоровья населения приобретают особую значимость. И поэтому важнейшей государственной задачей является охрана репродуктивного здоровья населения.

Что такое репродуктивное здоровье? Это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, которое характеризует способность людей к зачатию и рождению потомка, гарантия безопасности беременности, родов, здоровья ребенка, а также матери, возможность планировать следующие беременности, в том числе, и предупреждение нежелательных беременностей.

На сегодняшний день основной проблемой репродуктивного здоровья женщины является искусственное прерывание беременности (аборт), сопровождающееся гибелью эмбриона. В результате этого вызываются гормональные стрессы, переживаемые организмом. Ни для кого не секрет, что аборт может привести в будущем к бесплодию, однако часто бывает, что нежелание использовать средства контрацепции сильнее, чем боязнь последствий аборта.

Всем известно, что беременность – это состояние, требующее перестройки работы всех систем и органов, которое способствует правильному развитию плода, подготовке организма к родам и кормлению новорожденного. Под влиянием новых условий, связанных с развитием плода, в организме беременной женщины возникают многочисленные и сложные физиологические процессы. В нервной системе понижается возбудимость коры головного мозга, повышается тонус парасимпатической нервной системы; происходит сложная перестройка гормонального гомеостаза, обусловленная функционированием плаценты; необходимо увеличение потребности в кислороде,