

которых временные и спектральные характеристики ВРС имели почти одинаковый удельный вес. В группе больных с АГ и МС набор главных независимых факторов был совершенно иным. В исходном состоянии среди наиболее значимых факторных нагрузок фигурировали исключительно показатели спектрограммы, отражающие как симпатические, так и парасимпатические влияния на ВРС. Однако, при проведении АОП все, что касалось парасимпатки, было вынесено на второй план. В число приоритетных показателей вошли VLF, LF и ряд временных параметров. У больных АГ и у здоровых вегетативную регуляцию сердечного ритма можно считать более стабильной, поскольку при АОП абсолютные значения переменных, составивших 1-й и 2-й факторы, безусловно, изменились, но их корреляционные взаимосвязи и дисперсии остались на прежнем уровне. Таким образом, такое изменение факторных нагрузок может служить еще одним доказательством неустойчивости процессов симпато - парасимпатической регуляции пейсмерной активности синусного узла в группе больных с АГ и МС, т.к. при АОП изменилась корреляция и дисперсии переменных, вошедших в наиболее значимые факторы.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕКСНОГО СИНБИОТИКА НА УРОВЕНЬ ПРОДУКТОВ ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ

Перевалова Ю.В., Цапок П.И., Колеватых Е.П.
*Кировская государственная медицинская академия,
Киров*

Целый ряд патологических состояний связывают с нарушением микрoэкологического равновесия. Другим патогенетически значимым фактором развития целого ряда заболеваний являются реакции перекисного окисления липидов (ПОЛ). При этом факторы, приводящие к усилению свободнорадикальных процессов и нарушению нормального микробиоценоза, часто имеют одну и ту же природу: ионизирующее и ультрафиолетовое излучение, ксенобиотики, антибиотики, различные химиотерапевтические препараты.

Участие нормальной кишечной микрофлоры в обменных процессах, поддержании оптимального газового состава и окислительно-восстановительного потенциала обусловило применение обогащенных представителями нормофлоры продуктов питания.

Целью настоящего исследования являлось изучение влияния синбиотического кисломолочного продукта на процессы липопероксидации (ЛПО) и состояние микробиоценоза кишечника.

Материалы и методы. Исследование проведено на беспородных белых крысах-самцах, которые были разделены на 3 группы. Животные первой группы получали обогащенный бифидобактериями кисломолочный продукт с содержанием жизнеспособных клеток не менее 10^8 КОЕ/г. Животные второй группы получали продукт, для обогащения которого использовали культуру бифидобактерий, содержащую лактит в качестве пребиотика (концентрация 2 г/л). Контрольная группа получала эквивалентное количество кисломолочного продукта, не содержащего ни бифи-

добактерий, ни лактита. Животные находились на обычном рационе вивария со свободным доступом к воде. На 10-е сутки животных декапитировали под кратковременным эфирным наркозом.

При изучении ПОЛ оценивали интенсивность Fe (II)-зависимой хемиллюминесценции (ХЛ), инициированной пероксидом водорода. Использовали показатели светосуммы (S) за 30 и 60 сек и максимальной фотовспышки (I_{max} , имп/сек). Содержание малонового диальдегида (МДА) определяли спектрофотометрически по реакции с 2-тиобарбитуровой кислотой.

Бактериологически оценивали состояние микрофлоры толстого кишечника, определяя содержание бифидо и лактобактерий.

Результаты. Для группы 2 отмечены более глубокие изменения всех показателей: произошло снижение МДА на 19,43%, а диеновых конъюгатов (ДК) на 49,9%. Уменьшение I_{max} и S составило 11,8 и 5,7% соответственно.

При оценке состояния кишечного микробиоценоза наблюдали возрастание титра бифидобактерий с 5,5 lg КОЕ/г в контрольной группе до 6,3 lg КОЕ/г в группе 1 и 6,8 lg КОЕ/г в группе 2.

Вывод: бифидобактерии влияют на интенсивность процессов липопероксидации. Пребиотики усиливают действие бифидобактерий, что позволяет рекомендовать использование синбиотических продуктов функционального питания для профилактики нарушений липидного обмена.

ВЛИЯНИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ СОТОВЫХ ТЕЛЕФОНОВ НА ПОКАЗАТЕЛИ НУКЛЕИНОВОГО ОБМЕНА В СЛЮНЕ

Пустовалова Л.М., Загребя Н.Д., Кубракова М.Е.
*Ростовский Государственный
Медицинский Университет,
Ростов-на-Дону*

С одной стороны появление сотовой связи – это своеобразная информационная революция, которая дала человеку глобальную круглосуточную возможность общения, делая его жизнь ещё более свободной, комфортной. С другой стороны, как оказалось, за всё это приходится жертвовать самым дорогим для человека – его здоровьем. На сегодняшний день проводятся многочисленные исследования в различных странах по изучению влияния излучения трубок мобильных телефонов на организм человека. Результаты, полученные в ходе проведенных на сегодняшний день, экспериментов, оказались разноречивы. Установлено, что основным фактором воздействия мобильных телефонов на организм человека является высокочастотное излучение дециметрового диапазона. Особенность этого излучений заключается в том, что оно представляет собой сложный модулированный сигнал, несущий в себе информацию. Поскольку пиковая мощность излучения мобильного телефона сильно колеблется, что связано с конструктивными особенностями аппарата, условиями его эксплуатации, а также с удаленностью абонента от базовой станции, прогнозировать биологические эффекты телефонного излучения очень сложно.