В задачу исследований входило изучить состояние иммунной системы и иммунного ответа при йодной недостаточности поросят и выявить возможности их коррекции в организме с учетом анализа показателей иммунограммы.

Известно, что сохранение антигенного и клеточного состава организма, поддержание иммунного гомеостаза осуществляется сочетанной деятельностью ряда лимфоидных органов и кооперативным взаимодействием различных типов клеток, прежде всего макрофагов, Т - и В- зависимых лимфоцитов. Поэтому для выяснения закономерностей развития и взаимоотношения между этими элементами мы изучали влияние данных иммуностимуляторов на динамику Т- и В- лимфоцитов в крови, в лимфатическом узле, в селезенке и тимусе, а также структуру зон этих лимфоидных органов имеющих отношение к продукции Т - и В - лимфоцитов в организме.

Установлено, что йодная недостаточность вызывает в организме свиней нарушения в иммунной системе, проявляющееся дисбалансом иммунокомпетентных Т - и В- лимфоцитов и их популяций не только в крови, но и в лимфатических узлах, селезенке, тимусе, деструктивными изменениями в иммунокомпетентных зонах лимфатических узлов, селезенки, тимуса.

В проведенных исследованиях нами доказана эффективность применения, аэрозольной инъекции йодида калия в условиях йодной недостаточности в рационах свиней. Кроме того, предложены к использованию сапропель, прополис, Т - и В -активины, цеолиты и пробиотикотерапия способствующие повышению защитных функций организма.

Аэрозольное введение йодистого калия на фоне пробиотикотерапии лактобифидом и иммуностимуляции Т - и В - активинами, внесение в рацион цеолитов и, особенно, сапропеля повышают иммунную реактивность организма при йодной недостаточности поросят до уровня нижней границы физиологических норм. Полное восстановление и значительная активизация иммунного статуса при йодной недостаточности у поросят возможна при аэрозольной инъекции йодистого калия, на фоне внесения в рацион цеолитов и, особенно, сапропеля на фоне пробиотикотерапии лактобифидом и иммуностимуляции прополисом.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Гомеостаз и эндоэкология», 19-26 февраля 2005г. Хургада (Египет) Поступила в редакцию 24.01.2005 г.

MIGRATION AND MYOTONIC DYSTROPHY IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

Akhmadeyeva[1] L., Derevyanko[1] C., Veytsman[2] B.
George Mason University, USA [2]
Bashkir state medical university,Ufa

Myotonic dystrophy (DM1) is an autosomal dominant progressive disorder characterized by a wide variety of symptoms, including myotonia, muscular dystrophy, cataracts, frontal balding, hypogonadism, cardiac conduction disturbances, insulin resistance, and several other disorders. The average prevalence of the disease is 3 per 100000, but depending on the location and ethnicity of the population it can vary between 1 and 35 per 100000.

In this work we research geographical factors, in particular, the mathematical model for the calculation of the prevalence of DM1 mutations was developed. To fit the model parameters we used the database maintained by the Ministry of Interior.

We analysed 792 births in 24 villages of Bashkortostan for which the birthplaces of both parents were known.

From these data we calculated the distribution of distances between the birthplaces of parents and children.

This gives the diffusion coefficient for the gene migration to be 1.40000 km^2/generation. In other words, the average distance the genes travel per generation is 120 km.

We plan to use this finding and the map of prevalence of DM1 in Bashkortostan to reconstruct the history of DM1 in the Republic and make predictions for the future epidemiologic situation.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Секция "Молодых ученых и студентов"», 19-26 февраля 2005г. Хургада (Египет) Поступила в редакцию 24.01.2005 г.

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ УМСТВЕННОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ С ПОЗИЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛИЧНОСТИ

Жижин К.С., Квасов А.Р.,
Степаненко А.Ф., Кириллова М.В.
Ростовский государственный медицинский университет

Умственную работоспособность студентов и методы изучения ее динамики с использованием линейной и экспоненциальной гипотез можно использовать при решении задач как краткосрочного, так и долгосрочного прогнозов результативности процесса обучения.

Краткосрочное прогнозирование охватывает временной интервал не более нескольких часов. При этом прогнозированию подлежит сугубо умственная работоспособность. При средне- и долгосрочном прогнозировании регламентация умственной работоспособности соотносится уже (в интервале от нескольких недель до семестра) с определением физических и психофизиологических возможностей человека, как основы рабочего динамического стереотипа, в связи с выбором специальности [Баевский Р. М., 1979].

Понятно, что рассмотренные приемы диагностики состояния организма и алгоритмы прогнозирования имеют прикладную направленность. Вместе с тем следует отметить, что полное решение задач диагностики и прогнозирования состояния связано с рассмотрением понятия состояния как динамичного вектора в многомерном пространстве показателей, параметров показателей, адекватных функций физиологических систем, показателей функционирования уровней иерархии организма.

В своей работе по типированию личности мы использовали методику Д.Кейрси (1989) . Его подход к