эффективным в ситуации кризиса межличностного взаимодействия.

Модуляция порога болевой чувствительности животных с различным типом поведения с помощью гетероциклического соединения РГПУ-195

Епишина В.В., Багметов М.Н., Тюренков И.Н. Волгоградский государственный медицинский университет Волгоград, Россия

Введение. Активно изучается возможность лекарственного модулирования индивидуальной чувствительности к действию патологических факторов, в том числе альгогенов. Доказано, что поведенчески низкоактивные (НА) животные проявляют повышенную чувствительность к патологическим воздействиям в сравнении с высокоактивными (ВА).

Цель: экспериментальное изучение анальгетической активности нового гетероциклического соединения РГПУ-195 на животных с различными типами поведения.

Материалы и методы исследования: изучение анальгетической активности РГПУ-195 проводилось в тестах, характеризующих различные уровни проведения болевых стимулов: раздражения хвоста путем термическое погружения в воду t 58°C и раздражение лап электрическим током ло вокализании. Предварительно все животные по результатам теста «эмоциональный резонанс» разделены на ВА - предположительно низкочувствительных к боли и НА - прогностически высокочувствительных. Эксперименты выполнены на крысах-самцах линии Вистар, содержавшихся в стандартных условиях вивария. Соединение РГПУ-195 в дозе 22 мг/кг, препарат сравнения анальгин в терапевтической дозе - 100 мг/кг вводились однократно внутрибрюшинно за 30 минут до экспериментов. Контрольные животные получали физиологический раствор эквивалентном объеме. Результаты статистически обрабатывались с использованием t-критерия Стьюдента и U-критерия Мана-Уитни.

Результаты и их обсуждение. У НА животных контрольной группы латентный период отдергивания хвоста в тесте термического раздражения хвоста и порог вокализации (выраженный в вольтах) в тесте электроболевого раздражения лап были достоверно ниже, чем у ВА, т.е был низкий порог болевой чувствительности. В экспериментах на НА животных РГПУ-195 и анальгин достоверно увеличивали латентный период отдергивания хвоста и порог вокализации по сравнению с показателями контрольной группы, что указывает на повышение порога болевой чувствительности и анальгетическое действие. РГПУ-195 в обоих

тестах достоверно уступало по силе действия анальгину, оказывало сходное влияние на различные уровни проведения боли вероятно за счет центрального действия. При проведении тестов на ВА животных достоверно повышал порог болевой чувствительности лишь анальгин. При этом анальгетическое действие данного препарата было в большей степени выражено у НА животных, чем у ВА, что свидетельствует о большей чувствительности к действию анальгетиков у НА животных, чем у ВА.

Выводы: Низкоактивные в поведенческих тестах животные имеют более высокую чувствительность к действию как альгогенов, так и анальгетиков, чем высокоактивные.

Новое соединение РГПУ-195 достоверно уступает по активности анальгину.

РГПУ-195 оказывает сходное влияние на разные уровни проведения болевых стимулов, что предположительно обусловлено центральным механизмом действия.

Новое соединение РГПУ-195 повышает исходно низкий порог болевой чувствительности у НА животных и не оказывает влияния на исходно высокий у ВА животных, т.е. способно модулировать чувствительность к ноцицептивным стимулам.

Социальные аспекты черепно-мозгового травматизма

Ермолаев Д.О., Мордовцев А.Г., Ермолаева Ю.Н., Королев И.Н.

ГОУВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Росздрава, г. Астрахань, Россия

Травматизм является одной из важнейших медико-социальных проблем во всех странах мира. Важное место в структуре травматизма принадлежит черепно-мозговой травме. Огромное значение на частоту и распростра-ненность черепно-мозгового повреждения среди населения имеет связь с важнейшими факторами риска, которые в свою очередь могут быть эндогенными (наследственность, пол, возраст) и экзогенными (стресс, вредные привычки). Анализ данных факторов дает основу для разработки научно обоснованной профилактики травмы центральной нервной системы.

В данной статье нам бы хотелось остановиться на основных медико-демографических и психологических проблемах лиц, пострадавших от черепно-мозговой травмы и выявленных нами в результате социологического опроса.

Средний возраст пострадавших от черепно-мозговой травмы среди взрослого населения составляет 32,3 года, т.е. черепно-мозговая травма чаще наблюдается у наиболее