

низма и проводить просветительно-воспитательную работу для повышения уровня здоровья.

Список литературы

1. Амосов Н.М. Преодоление старости. – М.: 1996. – 190 с.
2. Баевский Р.М. Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии. – М.: Медицина, 1979. – 298 с.
3. Воронцов, В.А. Будь здоров. – М.: Изд-во ИП РАН, 1998. – 224 с.
4. Здоровье школьника. Сборник нормативных и методических документов. – СПб.: 1994. – 75 с.
5. Колесникова М. Г. Практикум по валеологии: Учеб.- метод, пособие. – СПб.: БПА. 124с.
6. Кураев Г.А. Практикум по валеологии. – Р. на Дону, 1999. – 204 с.
7. Петленко В. П. Валеология человека: Здоровье – Любовь – Красота. – СПб., 1996. – 197 с.

ЗАВИСИМОСТЬ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПАРАЗИТИЧЕСКИХ АМЕБ ЧЕЛОВЕКА В ОБРАЗЦАХ ИСПРАЖНЕНИЙ ОТ ВОЗРАСТА И РАЦИОНА ПИТАНИЯ

Верле О.В., Вагнер Е.А., Мурулёва И.С., Чернова А.Н., Рябинин А.К.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: Verle_olga@mail.ru

Цель работы: изучить видовой состав паразитических амёб, обитающих в толстом кишечнике человека, а также выявить зависимость частоты встречаемости паразитических амёб человека в исследуемом материале от возраста и рациона питания.

Исследованию был подвергнут материал, взятый от 60 человек в возрасте от 20 до 60 лет, в количестве 1,0 г. испражнений. Было проведено микро-

скопическое исследование нативных и окрашенных препаратов с последующей статистической обработкой полученных результатов. В ходе исследования были обнаружены и идентифицированы 4 вида амёб: *Entamoeba coli*, *Endolimax nana*, *Iodamoeba butschlii*, *Entamoeba hartmani*. Установлено, что количество цист амёб в 1,0 г испражнений колебалась от 32 до 2500 тыс., составляя в среднем 577 ± 80 тыс. У лиц разного возраста средняя интенсивность цистовыделения составила: до 29 лет – 220 ± 40 тыс.; 30-39 лет – 700 ± 43 тыс.; 40 лет и старше – 629 ± 135 тыс. Так же установлено наличие прямой корреляционной связи высокой степени между возрастом населения и интенсивностью выделения цист амёбы ($r = 0,89 \pm 0,12$). При опросе выделено несколько групп лиц с различным рационом питания: с преобладанием в рационе животных белков (интенсивность паразитовыделения 124 ± 35 тыс.), с преобладанием в рационе клетчатки и растительных углеводов (641 ± 90 тыс.), с преобладанием углеводов в виде сахарозы (755 ± 127 тыс.), с преобладанием молочно-кислой продукции (598 ± 60 тыс.). Сделано предположение, что вероятно, состав пищи влияет на создание в кишечнике хозяина условий, способствующих или препятствующих развитию вегетативных форм амёб, а, следовательно, на количество и периодичность выделения цист. Наше предположение подтверждают данные М.Г. Riccardi: зараженность амёбами жителей, в рационе которых недостает белка, оказалась более значительной (21,5%), по сравнению с группами населения, рацион которых богат белками (8,8%).

Секция «Наночастицы в биомедицине», научный руководитель – Рева Г.В., д-р мед. наук, профессор

ПРИМЕНЕНИЕ НАНОЧАСТИЦ В ЛЕЧЕНИИ ОЖОГОВ КОЖИ

Дрозд В.А., Мартыненко Е.Е.,
Митряшов К.В., Гиря О.Ю., Маломан Н.В.

*Инженерная школа;
Школа биомедицины;
Дальневосточный федеральный университет,
Владивосток, e-mail: v_drozd@mail.ru*

Ожоги были, есть и остаются одним из самых распространенных видов травматизма. По данным ВОЗ, на термические поражения приходится 6% от всех травм, и число пострадавших от ожогов в последнее время во всем мире возрастает, особенно в промышленно развитых регионах. Частота ожогов в среднем – 1:1000 в год. Ожоги, по данным ВОЗ, занимают третье место среди прочих травм. Летальность от ожогов в США, Канаде, Швеции и Японии колеблется в пределах 15,4 до 59,0 на тысячу человек. Эти данные свидетельствуют об актуальности проблемы лечения ожогов, как с медицинской точки зрения, так и экономико-социальной.

В последнее время, очень перспективным направлением в разработке новых перевязочных средств при ожогах, является создание биологически активных раневых покрытий, к которым можно отнести сорбенты, созданные на основе цеолитов. Особенностью действия цеолитов при ожогах наряду со способностью сорбировать токсические вещества, является участие в регулировании электролитного гомеостаза, а также антиоксидантные свойства.

Цель исследования: изучить возможности применения наночастиц цеолитов Вангинского, Куликовского и Лютогского месторождения Дальнего Востока при лечении ожоговых ран в эксперименте на лабораторных животных.

Материал и методы исследования. Экспериментальные исследования для исключения гормональных влияний проведены на 20 беспородных белых крысах-самцах массой 180 г. Интактную контрольную группу составили 2 крысы, не получавшие термотравмы, без последующих лечебных мероприятий. Кормление и содержание проводилось при клиническом наблюдении для сравнения с опытными группами. Под эфирным наркозом в результате лазерного воздействия на кожу 18 опытных крыс в межлопаточной области создавали ожог ШБ площадью 2×2 см. На 3 сутки после нанесения ожога удаляли струп в межлопаточной области. Все крысы с экспериментальной ожоговой раной были распределены на 2 группы: первая группа – 9 крыс, которым лечение не проводили; вторая группа – 9 крыс, которым проводили лечение нанесением на рану суспензии наночастиц цеолитов.

Суспензия наночастиц цеолитов получена при соединении 0,8 мл стерильного подсолнечного масла с 1 мг наночастиц. Полученная суспензия наносилась на поверхность ожоговой раны животных второй группы в указанной дозе. Для комплексной оценки течения раневого процесса в исследовании мы использовали методы гистологического исследования биоптатов из кожи на границе ожога и здоровой ткани, которые осуществляли на 3-и, 5-е, 7-е, 10-е, 14-е сутки. Критериями эффективности лечения мы выбрали существенную эпителизацию раневой поверхности на конец периода наблюдения (14 день).

Результаты исследования. Согласно полученным данным, первому критерию удовлетворяла группа 2, получавшая лечение ультрадисперсным порошком цеолитов, на втором месте оказалась – группа 1.

При оценке результата исследования на 10-е сутки наблюдения установлено, что в группе животных