

## **ОСОБЛИВОСТІ ЖОВЧОУТВОРЮВАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ ПЕЧІНКИ В УМОВАХ ПОЛІТРАВМИ ТА СУПУТНЬОГО ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ**

**©Р. В. Близнюк**

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»*

В патогенезі тяжкої травми провідну роль відіграє розвиток синдрому поліорганної недостатності. З одного боку, він залежить від тяжкості травми, з іншого – реактивності і резистентності організму, що зумовлено наявністю супутніх захворювань та зовнішніх екстремальних впливів. Недостатньо вивченими продовжують залишатися патогенні механізми печінкової дисфункції в умовах політравми за наявності супутнього хронічного гепатиту.

Мета роботи – з'ясувати жовчоутворювальну функцію печінки в динаміці гострого періоду та періоду ранніх проявів травматичної хвороби після моделювання політравми в умовах хронічного гепатиту.

Експерименти виконані на нелінійних білих щурах масою 180–200 г. Хронічний гепатит моделювали за методом Siegers С.Р. et al. (1982), політравму – за методом Секели Т. Я. та Гудими А. А.

(2008). У піддослідних тварин через 1, 3 і 7 діб після нанесення травми вивчали жовчоутворювальну функцію печінки за методикою Дрововоз С. М. і співавт., 1994.

Дослідження показали, що на тлі політравми утворення загальних жовчних кислот зменшувалося в порівнянні із контрольною групою, вміст холестеролу практично не змінювався, значно знижувалося холато-холестеролове співвідношення. В умовах супутнього хронічного гепатиту виникали більші порушення утворення холатів, що на тлі практично аналогічного вмісту холестеролу зумовлювало більші порушення холато-холестеролового співвідношення у всі терміни спостереження.

Таким чином, супутній хронічний гепатит створює передумови для поглиблення печінкової дисфункції в умовах політравми.

## **РОЛЬ МАГНІЮ У ПАТОГЕНЕЗІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО АЛІМЕНТАРНОГО ОЖИРІННЯ**

**©О. О. Боб, І. В. Антонішин, М. І. Марущак**

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»*

Магній необхідний для нормального протікання безлічі біохімічних реакцій і фізіологічних процесів, які забезпечують енергетику і функції різних органів, що визначає його провідну роль у забезпеченні системного функціонування.

Тому метою нашого дослідження було встановити рівень магнію у крові щурів у динаміці дієт-індукованого аліментарного ожиріння.

Експериментальну модель аліментарного ожиріння відтворювали шляхом застосування індуктора харчового потягу – натрієвої солі глутамінової кислоти у співвідношенні 0,6:100,0 та висококалорійної дієти. Методом абсорбційної спектрометрії визначали вміст магнію у крові 18 щурів-самців (сумарно плазма і форменні елементи крові).

Встановлено тенденцію до зменшення за умови надмірної маси тіла (через 14 діб після початку

експерименту) та статистично значиме зниження рівня магнію у крові при аліментарному ожирінні (через 28 діб після початку експерименту) на 16,8 % ( $p < 0,05$ ). Зниження рівня магнію можна пояснити, насамперед, дефіцитом його споживання, а також зменшенням кишкової абсорбції магнію за умови дієт-індукованого аліментарного ожиріння. Також нами встановлено негативний взаємозв'язок між рівнем магнію і вторинними продуктами пероксидного окиснення ліпідів – активними продуктами тіобарбітурової кислоти у крові експериментальних тварин. Це свідчить про роль магнію у процесах вільнорадикального окиснення при аліментарному ожирінні.

Висновок. За умови дієт-індукованого аліментарного ожиріння встановлено зниження рівня магнію у крові, що впливає на активацію пероксидного окиснення ліпідів.