

71. ПЕРСПЕКТИВИ ВСТАНОВЛЕННЯ ДАВНОСТІ НАСТАННЯ СМЕРТІ МЕТОДАМИ ЛАЗЕРНОЇ ПОЛЯРИМЕТРІЯ ТКАНИН ТРУПА ЛЮДИНИ

Бачинський В.Т., Ванчуляк О.Я., Попович Д.Т., Павлюкович О.В.

м. Чернівці, Буковинський державний медичний університет

За останні роки, завдяки впровадженню в медичну практику лазерних методів дослідження, широкого розповсюдження набули безконтактні методи діагностики структури біологічних тканин та середовищ. Перспективним можна вважати використання таких методів діагностики й для завдань судової медицини та практики, що потребують аналізу та моніторингу післясмертних змін морфологічної будови тканин та середовищ організму людини.

Вивчення лише інтенсивності зображень біологічних об'єктів часто є недостатнім, особливо для описання прозорих тканин.

У розсіюючому середовищі векторний (поляризаційний) характер хвиль проявляється, як виникнення поляризації неполяризованого пучка світла, або як деполаризація при розповсюдженні в середовищі поляризованого пучка.

Біотканини та біорідини є оптично неоднорідними поглинаючими середовищами з середнім показником заломлення, більшим ніж у повітря.

Інформативними параметрами, які характеризують структуру біологічних тканин, є координатні розподіли станів поляризації лазерного випромінювання.

Як об'єкти дослідження можна використовувати зрізи біологічних тканин та мазки чи зрізи середовищ організму людини з достатньою геометричною товщиною для забезпечення режиму однократного розсіювання лазерного випромінювання.

Виходячи з цього виникає необхідність в дослідженні всіх біологічних тканин та середовищ організму, що дозволить не тільки вивчити їх оптико анізотропну складову, а й дасть можливість розробки нових об'єктивних та достовірних методів в діагностиці давності настання смерті.

72. КОРЕКЦІЯ ДИСБІОТИЧНИХ ПОРУШЕНЬ У НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ З НЕКРОТИЧНИМ ЕНТЕРОКОЛІТОМ

Безкаравайний Б.О., Когутвицька М.І., Гусєва Л.М., Баутіна Т.В., Бондаренко Г.Г., Сабадаш Є.Є.

м. Луганськ, Луганський державний медичний університет, Луганська обласна дитяча клінічна лікарня

Важливою проблемою сучасної неонатології є виходжування та лікування передчасно народжених дітей. Некротичний ентероколіт (НЕК) є однією з найбільш поширених набутих патологій у недоношених дітей, яка супроводжується великим ризиком розвитку ускладнень та високою летальністю. НЕК уражує дітей, що виживають та поправляються після важкої хвороби новонароджених, більшість з них перенесла респіраторні розлади, внутрішньочерепні крововиливи або пологову травму за декілька днів до початку клінічних проявів НЕК. Відсутність ентерального надходження їжі веде до порушення моторики кишечника, застою його вмісту і розмноженню умовно-патогенної флори. Зріст аномальної бактеріальної колонізації кишечника, призначення антибактеріальних препаратів, препаратів ін фузійної терапії, а також вентиляційна підтримка сприяють розвитку дисбіотичних порушень у новонародженій дитині. З метою нормалізації дисбіотичних порушень новонародженим було призначено вітчизняний препарат «Симбітер» ентерально, який мистить біфідумбактерії, лактобацили та пропіонобактерії. Також бралась до уваги мультиантагоністична активність у відношенні широкого спектру патогенних та умовно-патогенних мікроорганізмів. Стан мікробного пейзажу на фоні призначення Симбітеру вивчали загально прийнятими