

Итак, сезонные праздники весенне-летнего цикла были важной составной частью досугового общения русского населения Республики Мордовия. Недаром известная исследовательница традиционного быта русских крестьян М.М. Громыко отмечала, что «у крестьян праздничная культура по своему богатству, яркости, всеобщности и роли в общественном сознании занимала одно из ведущих мест. Труженики особенно ценили время праздничного досуга».⁸

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Полевые материалы автора (ПМА): с.Протасово Лямбирский р-н, 2003.

2. ПМА: с.Протасово Лямбирский р-н, 2003; с.Языковка Ичалковский р-н, 2005.
3. с.Протасово Лямбирский р-н, 2003.
4. ПМА: с.Мордовские Юнки Торбеевский р-н, 2004; с.Языковка Ичалковский р-н.
5. ПМА: с. Старая Качеевка Теньгушевский р-н, 2003; с.Языковка Ичалковский р-н; с.Мордовские Юнки Торбеевский р-н, 2004.
6. ПМА: с.Протасово Лямбирский р-н, 2003, Большеберезниковский р-н, 2005.
7. ПМА: с.Протасово Лямбирский р-н, 2003, с. Токмово и с. Кочелаево Ковылкинский р-он, 2003.
8. Громыко М.М. Мир русской деревни. М.: Мол.гвардия, 1991. С.318.

Диагностика и лечение наиболее распространенных заболеваний человека

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФЕНИЛЬНЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ГАМК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПАТОЛОГИЙ МОЗГА

Бородкина Л.Е., Воронков А.В.
Волгоградский государственный
медицинский университет,
Волгоград

Нейропротективное действие 22-х новых производных фенибута изучалось при воздействии различных повреждающих факторов - судорожном (МЭШ), стрессорном, ишемическом повреждении головного мозга, а так же у 3-х наиболее активных аналогов фенибута церебропротекторное действие изучалось при хронической 4-х месячной алкоголизации. О выраженности нейропротекторного действия судили по изменению двигательной, ориентировочно - исследовательской активности, укорочению коматозного периода после максимального электрошока (МЭШ), по сохранению условной реакции пассивного избегания после электрошока (ЭКШ).

У животных получавших вещества под лабораторными шифрами РГПУ-147, РГПУ-189, РГПУ-159 отмечалась более выраженная сохранность двигательной и ориентировочно-исследовательской активности и навыка условной реакции пассивного избегания после нанесения ЭКШ, стрессорного и ишемического воздействия, хронической алкоголизации (4 месяца); сокращалась продолжительность коматозного периода и ускорялось восстановление активности животных после максимального электрошока. В ходе экспериментов, исходя из полученных результатов доказано, что указанные вещества обладают выраженной нейропротективной активностью и превосходят по силе действия фенибут и пирацетам.

Таким образом полученные данные свидетельствуют о перспективности дальнейшего углубленного изучения нейропротекторных свойств отмеченных соединений и разработке на их основе новых лекарственных препаратов для лечения судорожных патологий, острого и хронического стресса, алкоголизма и ишемии головного мозга.

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИТОЛАЗЕРОФЕРЕЗА ПРИ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА

Краюхин А.В., Квасов Д.В., Хадарцев А.А., Чуб С.Г.
Тульский государственный университет,
Тула

Лечебно-восстановительные мероприятия при сосудистых осложнениях сахарного диабета II типа основываются на коррекции механизмов адаптации, направленной на активацию синтоксических программ.

Цель исследования: сравнительная оценка способов контроля эффективности восстановительных мероприятий при сосудистой патологии.

Объект и методы исследования. Изучена эффективность воздействия низкоэнергетического лазерного излучения на биологически активные точки и зоны Захарьина-Геда, фитолазерофереза (ФЛФ) экидстероидов, лазерофереза янтарной кислоты (ЛЯК) – при сосудистых осложнениях сахарного диабета. При макроангиопатиях – у 184 человек (135 – в первой, 49 во второй группе, и в контрольной – 34 человека). Контроль эффективности осуществлялся клиническими, лабораторными и инструментальными способами: компьютерной термографией, ультразвуковой доплерографией, офтальмофотографией, изучалась иммунологическая реактивность, антиокислительная активность плазмы, состояние свертывающей и противосвертывающей систем, катехоламинов, серотонина и ацетилхолина, рассчитывался коэффициент активности синтоксических программ адаптации (КАСПА).

Результаты и обсуждение. До лечения КАСПА в первой группе – $0,48 \pm 0,01$; во второй – $0,47 \pm 0,04$; в контрольной – $0,51 \pm 0,02$, что достоверно ниже нормы ($p > 0,05$). После лечения ФЛФ у 62,1 % пациентов уже после 5–6 процедуры уменьшались боли, и к концу лечения исчезали у 35,5 %, значительно уменьшались у 44,4 %. Незначительный эффект – в 20,1 % случаев. Зябкость и жжение стоп исчезло у 49,7 % больных. Во второй группе (при лечении ЛЯК) эффект был таким же (без достоверной разницы). В кон-