

Результаты выявления численности гусениц хлопковой совки на посадках томата в ЮКО в 2015–2016 гг.

Год	Обследовано, га	Заселено, га	% заселенности посевов	Средняя плотность гусениц экз./раст.
2015	21,05	12,10	57,48	1,3
2016	25,00	14,18	56,70	1,5

По данным 2015–2016 гг. яйцекладка бабочек, от которых развивалось третье поколение гусениц, происходила в основном на посадках томата.

Динамика численности популяции хлопковой совки на двух сортах томатов отличалась. В 2015–2016 гг. в третьей декаде августа в среднем на сортах численность популяции гусениц достигала от 22 до 40 особей. Сравнительно меньше отмечалось количество яиц и гусениц на томатах сорта «Нартай» – 24 особей на 100 растений. Максимальная плотность гусениц – 42 особей на 100 растений была отмечена в конце третьей декады августа на сорте «Меруерт».

Максимальная численность гусениц хлопковой совки наблюдалась с появлением плодов в июнь-июле месяцах.

Результаты анализа обследования посадок томата на заселение гусеницами хлопковой совки в 2015–2016 гг. отражены в таблице.

Выводы. Установлено, что на посадках томата хлопковая совка доминирует в течение всего вегетационного периода в сравнении с другими вредителями.

Изучение биоэкологических особенностей хлопковой совки – основного вредителя томата в Южно-Казахстанской области позволили установить следующие закономерности сезонной динамики численности ее на посадках томата:

1) пик численности хлопковой совки отмечается дважды в первой декаде июля, второй – приходится на третью декаду августа;

2) заселение хлопковой совкой на посадках томатов происходит относительно равномерно;

3) максимальная численность гусениц хлопковой совки наблюдалась во время появления плодов – в июне и июле месяцах;

4) заселенность посадок томата гусеницами хлопковой совки составлял от 56,70 до 57,48 процентов;

5) средняя плотность гусениц составляла от 1,3 до 1,5 экз./раст.

Список литературы

1. Бозшатаева Г.Т., Оспанова Г.С., Турабаева Г.К. Основные вредители томатов Сарыагашского района Южно-Казахстанской области // Успехи современного естествознания. – 2015. – № 12. – С. 68–72.
2. Солиев Ш. Хлопковая совка – серьезный вредитель томата в условиях Центрального Таджикистана. // Материалы научно-практической конференции «Биологическая безопасность: проблемы и пути её решения». – Душанбе: ТАУ, 2013. – С. 177–180.
3. Палий В.Ф. Методика изучения фауны и фенологии насекомых. – Воронеж: Центр. чернозем. книжное издательство, 2000. – 190 с.
4. Фасулати К.К. Полевые изучения наземных беспозвоночных. – Москва: Высшая школа, 1971. – 420 с.
5. Бозшатаева Г.Т., Оспанова Г.С., Турабаева Г.К. Биоэкологические особенности и вредоносность хлопковой совки на посадках томата в Южно-Казахстанской области // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 5–3. – С. 429–431.

Медицинские науки

ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Григорьева Н.А., Чеснокова Н.П., Глухова Т.Н., Понукалина Е.В.

ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» МЗ РФ, Саратов, e-mail: gluchova05@mail.ru

Целью настоящего исследования явилось изучение состояния системы гемостаза при физиологическом течении беременности у первородящих позднего репродуктивного возраста и сопоставление их с особенностями состояния системы гемостаза у первородящих активного репродуктивного возраста в динамике гестации.

Проведен мониторинг комплекса показателей состояния системы гемостаза: активированного частичного тромбопластинного времени, протромбинового индекса, международного нормализованного отношения, содержания в крови фибриногена, фибринолитической активности крови с помощью клоттингового метода на автоматическом коагулометре открытого типа CoaLAB 1000 (LABiТес, Германия) у 120 практически здоровых первородящих женщин с неосложненным течением гестации, из них 72 пациенток находились в активном репродуктивном возрасте, 48 пациенток – в позднем репродуктивном возрасте. Контрольную группу составили 20 практически здоровых небеременных женщин с неотягощенным гинекологическим и соматическим анамнезами.

В 1-м триместре беременности существенных отличий изучаемых показателей состояния

системы гемостаза у пациенток активного репродуктивного возраста и позднего репродуктивного возраста от аналогичных показателей у небеременных женщин не выявлено.

Во 2-м триместре гестации у первородящих активного репродуктивного возраста содержание фибриногена в крови и время фибринолиза возрастали по сравнению с показателями небеременных женщин ($p < 0,001$; $p_1 < 0,001$). Одновременно наблюдалось увеличение протромбинового индекса, снижение активированного частичного тромбопластинового времени относительно соответствующих параметров небеременных женщин ($p < 0,001$; $p_1 < 0,05$).

Изучение состояния системы гемостаза у первородящих позднего репродуктивного возраста во 2-м триместре гестации позволило выявить значительное возрастание уровня фибриногена в крови ($p_1 < 0,05$) по сравнению с аналогичным показателем первородящих активного репродуктивного возраста, при этом существенных различий в значениях активированного частичного тромбопластинового времени, протромбинового индекса, международного нормализованного отношения, фибринолитической активности по сравнению с таковыми показателями первородящих активного репродуктивного возраста не обнаружено.

В третьем триместре гестации у первородящих активного репродуктивного возраста зарегистрировано повышение протромбинового индекса, уровня фибриногена в крови и времени фибринолиза как относительно параметров небеременных женщин, так и пациенток активного репродуктивного возраста в ранние сроки гестации ($p < 0,02$; $p_1 < 0,001$; $p_2 < 0,001$).

Мониторинг показателей системы гемостаза у первородящих позднего репродуктивного возраста во 3-м триместре гестации позволил выявить более высокий уровень фибриногена в крови и уменьшение АЧТВ ($p < 0,05$; $p_1 < 0,05$) по сравнению с таковыми показателями первородящих активного репродуктивного возраста в тот же период гестации, тогда как протромбиновый индекс, показатель МНО и фибринолитическая активность крови в обеих группах наблюдения существенно не различались.

Таким образом, проведенные нами исследования позволили сделать следующее заключение.

1. При физиологическом течении беременности в 1-м триместре у первородящих активного и позднего репродуктивных возрастов не выявлены изменения изученных нами показателей системы гемостаза (активированного частичного тромбопластинового времени, протромбинового индекса, международного нормализованного отношения, содержания в крови фибриногена, фибринолитической активности крови) по сравнению с таковыми показателями у небеременных женщин.

2. По мере дальнейшего развития гестации во 2-ом триместре у первородящих активно-

го репродуктивного возраста отмечено уменьшение активированного частичного тромбопластинового времени и международного нормализованного отношения относительно соответствующих параметров небеременных женщин, увеличение протромбинового индекса, времени фибринолиза, уровня фибриногена в крови по сравнению с соответствующими показателями небеременных женщин, а также пациенток в первом триместре гестации.

В тот же период наблюдения содержание фибриногена в крови у первородящих позднего репродуктивного возраста значительно превышало данный показатель у первородящих активного репродуктивного возраста, при этом существенных различий в значениях активированного частичного тромбопластинового времени, протромбинового индекса, международного нормализованного отношения, фибринолитической активности по сравнению с показателями первородящих активного репродуктивного возраста не обнаружено.

3. В 3-м триместре гестации у первородящих активного репродуктивного возраста зарегистрированы снижение международного нормализованного отношения и активированного частичного тромбопластинового времени относительно соответствующих параметров небеременных женщин, повышение протромбинового индекса, уровня фибриногена в крови и времени фибринолиза как относительно параметров небеременных женщин, так и пациенток активного репродуктивного возраста в ранние сроки гестации.

4. У первородящих позднего репродуктивного возраста в 3-м триместре гестации обнаружено более выраженное повышение уровня фибриногена в крови и уменьшение АЧТВ по сравнению с аналогичными показателями первородящих активного репродуктивного возраста в те же сроки гестации, в то время как протромбиновый индекс, показатель МНО и фибринолитическая активность крови в обеих группах наблюдения существенно не различались.

ПУТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ

¹Заварзина Е.Ю., ²Пугачева И.Н.

¹МБОУ СОШ № 99, Воронеж,

e-mail: eco-inna@yandex.ru;

²ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет инженерных технологий», Воронеж

Продолжительность жизни населения является одним из основных индикаторов социально-экономического развития страны, в том числе и её отдельных регионов. Исследования ученых всего мира показали, что человек живет меньше отведенного ему срока. Одной из причин этого является нещадный износ организма, неправильное и нерациональное его использо-