

и 19 мая была описана сост. илм. системы  
работы цугр. нервн. системы (Тун и т. д.)

Date

Дата Реактивность имеет количествен-  
ные и качественные хар-ки

8:00 ● Количеств → форма реактивности  
▶ если реакция адекватна,  
преобладает защита. Выход,  
то это **НОРМЭРГИЯ**.

10:00 ▶ повышенная, неадекватная  
реакция → **ГИПЕРЭРГИЧЕСКАЯ**  
реактивность.

11:00 ▶ низкая реактивность, неадек-  
ватная → **ГИПЭРГИЯ**.

12:00 ▶ нет реакции → **АНЭРГИЯ**

13:00 ▶ обратенные, уменьшенные  
реактивность (у детей часто →  
одни нервы отвечают, другие нет,  
незрелые) → **ДИСЭРГИЯ**.

14:00 (например ↑↑↑ повышен сильное  $T^{\circ}$   
из-за незрелости терморегул.)

16:00 ● По значимости две границы  
даются **КАЧЕСТВЕННЫЕ** оценки

17:00 1) положительная 2) отрицательная  
(акерие положит. или акерие отрицат.)

18:00 Реактивность зависит от состава  
4 систем в организме:

1) нервная система

2) эндокринная

3) иммунная система

4) Неспецифический барьер.

Важное (important)



и 19 мая была описана сост. нерв. системы  
работы цугр. нервн. системы (ТН и Г. Г.)

Date

Дата Реактивность имеет количествен-  
ные и качественные хар-ки

- 8:00 ● Количесв → форми реактивности
- 9:00 ▶ если реакция адекватна, преобладает защита. Если нет, то это **НОРМЭРГИЯ**.
- 10:00 ▶ повышенная, неадекватная реакция → **ГИПЕРЭРГИЧЕСКАЯ** реактивность.
- 11:00 ▶ низкая реактивность, неадекватная → **ГИПЭРГИЯ**.
- 12:00 ▶ нет реакции → **АНЭРГИЯ**
- 13:00 ▶ обратенные, уменьшенные реактивности (у детей часто → одни крик отвечают, другие нет, безразличные) → **ДИСЭРГИЯ**.
- 14:00 (например ↑↑↑ повышен сильное  $T^{\circ}$  из-за неадекватной терморегуляции)
- 15:00
- 16:00

● По значимости две стороны дается **КАЧЕСТВЕННЫЕ** оценки

- 18:00 1) положительное 2) отрицательное (акерие положит. или акерие отрицат.)
- 19:00

Реактивность зависит от состава 4 систем в организме:

- 20:00 1) нервная система
- Важное (important) 2) эндокринная
- 3) иммунная система
- 4) неспецифический барьер.

та Видов реактивности: Date

- 1) Видовое (биологическое)
- 2) Групповое (Г)
- 3) Индивидуальное.

1) Видовое собственное биологическое виду (адапто-зимнее течение у медведей, сезон. миграции). Сезонные перелеты.  
4 у людей: иперимур; зоснежее → не опасно  
антропоиди → опасно  
Дисритиди: годовой с сезон. особенностями

2) Групповое:

группе людей, объединенных по какому либо признаку.

(группа крови → 1 гр. крови → гауи аллери-, брах астиа, гауи наруш. мозг. кровообр, и детоксикации).

2 гр. крови → гауи увеличение объема, рак мозга на ВСД истоние.

3 гр → гауи менее тяжело.

4 гр → гауи гауи

ЖКТ

еще группа: Тип ВНД → сила, подвижн, управнов. процессов.

Important

~~характер~~  
еще группа: Тип конституции: комплекс морфо-функционален. особенностей, котор. сформирован не наследств. аковые под действ. факторов внешней среды.

факторы, влияющ. тип конституции: радиация, химия, влажность, температура, дисбаланс (инфекции), инволюционные изменения



- 1) гиперстеник
- 2) Астеник
- 3) Корический

2) Астеники: ↑ процессы диссимилации, ↑ обмен в в, вегетативе → ↑ тонус парасимпатической (ваготонии).  
↓ АД, вагусные → частота заблывание ЖКТ, легки вертикальные, хуже ветити верхуши легких, и

В) гиперстеники → ↑ ассимилации, ↓ обменных процессов, накоплен. ислонх продуктов обмена → склонность к ожирению, частота, ожирение, сах диабет, тонус симпатии преобладает, ↑ АД,

С конституцией напрямую связано состояние хрустала.  
двух-сферичн. аномалие конституции, кот. характерн. для двукратной рефракцией ия разрастатель.  
Двухкратн. хрустале всего проявляется в детском возрасте:

- 1) Исходяльно-катаральной хрустале  
→ склонность к воспалительн. заболеваниям, склонность к образов. хрустатов, склонность к затаптанию хрустале.  
Легко образуются IgE (реакции) → аллергии, бронхиты, астма, моч.

- 2) Мигрирующе-инфекционный гонорей.  
интернация мигрирующей гонорей (↑ лимфоциты, ↑ эозинофилы) на при этом ↓ функция (инорфункция) мигрирующей ткани, частое аутоиммунное заболевание новорожденных ранним или гонорей от стабильных раздражителей (остан. серва и дох на перко).
- 3) Нервно-артритический гонорей  
↑ образование мочевой кислоты, частое гонорей, сыпчатость и артриты, подагра, деформирующий артрит).
- 4) Астенотический гонорей:  
общая адинамия, опущение внутр. органов, лабильность соединит. реакций.
- 5) Злокачественный гонорей  
(сыпчатость и кровотоки)

группы: Половые различия:

Женщины: реактивность мочевых в связи с фазами менструации, мочевых во время беременности, во время климакса  
более устойчивы к кровопотерям, интоксикациям, гипогонорей.  
У мужчин → устойчивость к инфекциям и интоксикациям у мужчин чаще нетипичные формы заболеваний.



а группа: Возраст:

1) <sup>реактивность:</sup> Повержденные гоминиды и приматы, и интринзическим (члвк.).  
↓ реактивность, но ↑ резистентность

2) Детский возраст:  
одни системы работают, другие нет  
(сенсорная)  
↓ резистентность, гиперэргическая реактивность.

3) Подростковый возраст. (станд. половой функции).  
↓ резистентность, а реактивность гиперэргическая.  
часто ювенильные формы заболевания, кот. часто злокачественны и часто смерть.

4) Взрослый организм:  
нормоэргическая реакция, ↑ резист.

5) Старческий!  
↓ нервн. проц, хронич. болезней систем,  
мигроин. тран-имбаланс,  
(↓ активн. активн.)

Important

↓ реакт. и внешние, но ↑ и аутозащитные барьеры (кожные) ↓ активность.  
↓ резистентность, реактивность ↓  
часто старые формы заболевания

Дата Индивидуальная реактивность: Date  
и системы.

нервы, эндокр., иммунн. и наследств.  
барьер.

Факторы: различия, питание, и т.д.

Как оценить реактивность:

1) ЦНС → тип ВНД, <sup>скорости, силы</sup>  
<sup>качества воле-</sup>  
~~и наследств. факторы~~ <sup>объект. условия, рефлекс.</sup>  
(обузгаемость).

2) Перифер. нервн. сист:  
а) соматич. рефлексов

3) Вегетативн. нервн. сист.  
а) сила, скорость и соотношение  
симпат. и парасимпат.  
систем.

4) Эндокринн. система:  
концент. гормонов и мета-  
болизм гормонов в крови  
и моче, наличие рецептор.  
к гормонам в тканях.  
Соотнош АКТГ/СТ,  
ГКТ/Минералок.

важное Important

5) Иммунную систему  
по иммунограмме.  
кол. во микроцитах,  
виды S-T,  
T-B-0



Дата

Date

6) Кеспелцир, Барьер

а) целостность кожи и слизистых

б) бактерицидность их сл. в.

в) коп. во и активн. сраж. цит.

г) сила лихорадки.

д) состав и кислотн. желу. сод.

е) лизоцим.

Резистентность → способн. организма

добавляет:

I

1) пассивная (связана с анатомо-физиол. строен. орган. т.е. ничего не делает (зоопозит - не путит).

2) Активная → включение защит. механизмов (антител).

18:00

1) первичные (наследств. особенн. организма)

II

2) вторичные (приобретенные) →

2.1 активная (вакцинация)

2.2. пассивная (введ. сыворотки).

Важное Important

III

1) Специфическое: связано с иммун. системой

2) Кеспелцир → первн. эндокр. и барьер.



Дата Адреналин: ↑ АД, ↑ ЧСС, ↑ ЧДД ↑ ОЦК, ↑ МОС, ↑ Вазелин миндаляной к-ты  
 8:00 лейкоцитоз ↑ (метаболизм катехоламинов - азот. и кортизол), гипергликемия  
 9:00 глюкокортистер: ↓ лимфоциты (↓ эозиноф. и микроциты), ↑ глюкокортистеры  
 10:00 (галиктоген) (делки на глюкозу → отрицат. азот. баланс), ↑ НСЕ и ↓ слизи,  
 11:00 (17-оксикортикостер.) ↑ 17-кетостероиды → метаболизм кортикоидов (горм. кортизол),  
 12:00 (на исходе → к минералог. ткани)

13:00 Минералокортик: ↑ Реабс. Na и H<sub>2</sub>O (↑ ОЦК, отеки),  
 14:00 ↑ сократ. способность гладких мышц (Na в клетку), ↑ фагоцитоз (↑ моноциты и нейтрофилы), ↑↑ АД  
 15:00  
 16:00

17:00 Тиреоидные: ↑ обмен веществ, ↑ адреналина (усил. действие), ↑ анаболические процессы (+ азот. баланс),  
 18:00 ↑ Тахоцитоз.  
 19:00

20:00 Триада Селье:  
 1) гипертрофические кортикоиды  
 2) Кровоточивость. В спину желудка и ЖКТ.  
 3) Атрофия мышечной ткани

Важное Importan

Дата возникновения факторы: экзогенные Date

Внешние факторы: эндогенные

8:00

Понятие реактивности и резистентности

9:00

Классификация реактивности

10:00

Критерии реактивности

11:00

Формы реактивности

12:00

Диетезы.

13:00

▶ Реактивность: способность организмов расширять по мере функционирования и патогенное разрастание

14:00

15:00

▶ Классификация реактивности

16:00

1 Видовая (разные виды по разному реагируют).

2 Групповая (характерное для опред. группы).

17:00

3 Индивидуальная.

18:00

2 Групповая → по крови

19:00

↳ по типу внешней нервной деятельности

?? → ↳ по росту, весу (конституции).

20:00

Важное! 3) Индив: → пол

→ возраст

→ Конституция

Учитывается влияние факторов внешней среды на организм.



Дата

Реактивное

Date

8:00 → Специфические (имунные системы) ← неспецифические

9:00 1. Функциональная реактивность

10:00 1.1. иммунитет

11:00 а) врожденный

б) приобретенный

12:00 ▷ естественный

▷ искусственный (активный и пассивный)

13:00 2. Патологическая - резистентность.

14:00 2.1. аллергия

2.2. иммунодефицитной состоянием

15:00 2.3. иммунодепрессивной состоянием (временный иммунодефицит: токсемия и т.д.)

16:00

17:00 (кожа, нервные системы и др. естественный барьер). → все, кроме иммуноглобулинов

18:00 → Неспецифические реактивности функциональные →

19:00 - анафилаксия

- зимнее время

- сезонное изменение

20:00 - функции органов и тканей

Важное Important патологическая → резистентность.

- шок

- аллергия

- наркотики

- наркоз.

8:00 Регистрантов → ~~дети~~ уязвимая и действит. патоген. факторы

9:00 Критерии реактивности:

- 10:00 1) ЦНС → по типу ~~ВНД~~ ВНД и обучаемость
- 11:00 2) Периферические нервные системы → по силе и скорости соматических условных рефлексов (~~тестов~~, ~~тестов~~).
- 12:00 3) Вегетативные нервные системы → сила и скорость симпатической и парасимпатической систем:
- 13:00 4) Эндокринная система → концентрация гормонов в крови и моче, кол. во рецепторов и этил гормонов и соотношения АКГ/СТГ и ГКС/МК.

- 17:00 5) Иммуные системы → кол. во лейкоцитов, состав Т-В-Ø лимфоцитов, активность реакций составом →  $T_H / T_S$  (индекс от 1 до 10).
- 18:00 концентрация иммуноглобулинов.

Важное Important

6) Барьеры →

- целостность кожи и слиз. оболочек и их бактерицидн. св-ва (IgA)
- состав и кислотность желуд. сока.
- циркуляция концентр. лейкоцитов в слизистой
- кол-во фаг и функции фагоцитов → ИС% - фагцит. индекс (ниже → ↓ IgA).

- интенсивн. микрораки.



ИСТ-тест → переварив. способ. реакции.

Дата Тормоз реактивности. Date

8:00

- гиперэргическая -- адекват
- гиперэргическая
- гипотэргическая

9:00

- Анергическая
- дизэргия. (по типу анергий: выра-  
жение реакции).

10:00

11:00

Диатезы: предрасположенность и  
заболевание.

12:00

1) Экссудативно-катаральный  
(и анерг. реакц. атоического типа).

13:00

2) Мигрирующе-инfiltrативный  
(аутоанерг. + раннее старение).

14:00

3) Нервно-артритический  
- зудящие сыпи,  
- кожные заболевания  
- неврозы.

15:00

16:00

4) Астенический.  
- малочисленность сосудистых  
реакции.  
- адинамия

17:00

18:00

5) Геморрагический  
- наследств. дефекты коагуло-  
лярно- и тромбоцитарий.  
- кровотечения

19:00

20:00

16.09.08

9.06

# Дата Реактивность и Рецидивность

8:00

- 9.14. Програми конспект

9:00

? - Какие системы отвечают за реактивность у конкретного пациента? (Критерии реактивности).

11:00

- нервная система
- эндокринная система
- соединительная ткань
- и другие?

12:00

? Как первая система определяет реактивность (Зачем ИС нужна для реактивности)?

14:00

- Тип ВКД (меланхолия более предрасположен)

15:00

- ВНС (симпат и парасимпат) - ~~разные~~ разные заболевания: симпат (ИБС, ПП)

16:00

- Периферическая ИС (сomatic) парасимпат (ЖКТ) дефицитные движения рефлексы (если не

17:00

работают, то нет защитных рефлексов, и повреждение сильнее).

18:00

(паразитов → пролежни, ~~паразиты~~ → бородавки).

19:00

? Эндокринная система?

20:00

От уровня гормонов зависит здоровье,

Важное Important при ↑ и ↓ гормонов заболевания.

при стрессе → увеличение + эпинефрин/адреналин - катехоламинов (соотнош. АКТГ/СТГ = <sup>должен</sup> <sub>или</sub> стресса)

при смене гормонального фона.

? Роль соединительной ткани.

Барьерная роль + фагоцитоз (нейтроф. моноц.)

- нейтроф → захват фагоцит бактерий
- моноц → клетки с вирусами, плазмид, хламидиями и риккетсиями,



- моноциты (продолж) → эритроциты (цитот) →  
старые клетки (все и др.)  
- диализат моноцитов-  
интерлейкинов.  
- антиген презентация Date  
изме. (выполнен не все).  
(различия (описывает)  
антиген и ответ лим-  
фоцитам).

Дата

8:00

9:00

? 10:00 что означает: Реактивность

11:00 Физиологическая

12:00 (адекватная).

11:00 Патологическая

(неадекватная).

13:00

? 14:00 что уменьшает реактивность

- профессионализм (вакцин, видро, и др.)

- курение, алкоголь.

15:00

9.47

Строить таблицы. (18 стр.)

(3 группы по 2 человека)

17:00

остальные решают задачи

18:00

что по заданиям:

1) Каким образом реактивн. исследуется:  
(группа, вид, индивид).

19:00

2) Корреляция и ~~патент~~  
(контрольные животные) ↑

20:00

Важное Important

а) Как изменилась реактив-  
ность (↑ или ↓),

б) Как изменилась реактив-  
ность (ответ) от контроля.

/перерыв +

10.30-65

записывает на доске.

Дата	I тип иницир:	II тип	III тип	тип реакции	Date
Иск					
I 8:00	PS				
II	AD				
III 9:00	PS				
IV	AD				
V 10:00	PS				
VI	AD				
11:00					
	max вода	max вода	max вода		
12:00					

13:00 Укажио условия оптимальных скорости восстановления воды?

14:00

спринтер - короткий

15:00 стайер - длинные дистанции.

16:00 Выводы: сравнить между собой.

17:00 Реактивность: у кого max, у кого min.

18:00

Ю.Ч. Задачи:

19:00 как изменилась реактивность и как  
резистентность.

20:00

Важное Important Если не отвечает организмы!

то реактивность ↓

а резистентность ↑

у сенситивизир. в организме есть антитела.

при анархии мои ходят на голову



2-4-динитрофенол (разбавитель, окисление и флуоресцирует)  
 Дата Задача по по часовой токсичности Date  
 повреждение при активной животно

животные системы (т.к. сдвиг по долинам и град доли) 02) 9:00 возможные.

1 час	70%	← высшая реактивность тканей
7 час	80%	← реактивность тканей
15 ?	57%	резистентность.
19 ?	65%	

у генов должно до другое время (мо дневное).

11:00 При адригентами → адригенти в коре надпочечников и в симпатических терминалах (СНС)

13:00 Пирифат → продуцирует аэробного (кислород) гликолиз.

14:00 основ → Цикл Кребса дает больше (36 молекул) АТФ.  
 вспом → и гликолиз даст всего 2 (в 18 раз меньше).

16:00 Если пирифата растут → то основным источником энергии стал гликолиз а не цикл Кребса.

19:00 Патогенез Лейкоза

Реактивность

Важное Important Виды → видовые, групповые, индивидуальные.  
 Критерии → ЦНС, ЭНС, Эндокринная, иммунная, соединит (барьеры)  
 Горшты → кора, шпер, гино, диг, аэриал.  
 Резистентность : пассивная (на застой), активная первичная (наследств), вторичная (арист) ситуативная (иммунная), ксенения (ост. системы).