64 умерли. Преобладали больные хроническим гломерулонефритом (28%, n=58), гипертонической болезнью с исходом в нефросклероз (26,5%, n=55), хроническим пиелонефритом (14,5%, n=30), сахарным диабетом (СД) (10,2%, n=21), аномалиями развития почек (10,8%, n=22). Основной терапией 189 больных являлся ГД и его модификации.

Результаты. Выживаемость в группе «диализных» пациентов снижалась с 87,8% в первые 12 месяцев лечения ГД до 75,4% на третий год и достигала 70,4% к пятому году лечения. Пожилой возраст являлся фактором риска и сопровождался снижением показателя выживаемости больных: три года на ГД продолжали жить 76,8% «молодых» пациентов (I группа 18 – 40 лет) и 70,8% «пожилых» (II группа 55 – 73 лет); пять лет – 73,9% и 60,4% соответственно. Сроки жизни на ГД интенсивно сокращались у больных сахарным диабетом и системными заболеваниями (продолжали жить до трех лет диализной терапии лишь половина больных СД, до пяти лет – 25%). Основными причинами фатальных исходов у 62,7% больных обеих групп были осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы и у 8,5% - инфекционно-воспалительные процессы.

В результате анализа многолетнего опыта ПЗТ больных ХПН выявлено более 15 актуальных синдромов, отягощающих течение ХПН при лечении ее программным ГД. В докладе будут представлены данные о перспективах совершенствования ПЗТ путем предупреждения каузального воздействия на гомеостаз больных ХПН упомянутых выше «актуальных синдромов».

Нейрохимические и морфологические изменения структур спинальной рефлекторной дуги при комбинированном воздействии на организм экстремальных факторов

Л.М.Мамалыга, В.В.Ендолов, О.А.Белова, С.В.Ананьин, М.Л.Мамалыга

Рязанский государственный педуниверситет, г. Рязань, Россия

Известно, что действие на организм экстремальных факторов существенно сказывается на функции спинальной рефлекторной дуги. Но до настоящего времени нет единых представлений о реактивности и функциональных возможностях афферентных и эфферентных структур, лежащих на уровне разных отделов спинного мозга, при таких воздействиях. В большинстве случаев, однако, организм подвергается не раздельному, а комбинированному воздействию факторов среды. Выяснение этого вопроса необходимо

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

для эффективного прогнозирования функционального состояния рефлекторной дуги в этих условиях. Задача настоящего исследования - сравнить морфологических и цитохимических показателей функциональной активности нейронов спинномозговых узлов (СМУ) и мотонейронов вентролатерального ядра (ВЛЯ) в поясничном и шейном отделах при физической нагрузке в нормальных и гипоксических условиях. В опыте использованы крысы-самцы линии Вистар. Физиологическую нагрузку создавали плаванием животных с грузом равным 1/18 массы тела до сильного утомления в течение часа в нормальных атмосферных условиях и в барокамере на «высоте» 3 200 м. Интенсивная физическая нагрузка в нормальных, а также более гипоксических условиях сопряжена с перенапряжением многих систем организма, усилением потока афферентной и эфферентной импульсации, связанным с предъявлением повышенной нагрузки на соответствующие нервные структуры. После физической нагрузки, в нормальных условиях, объём цитоплазмы мотонейронов ВЛЯ поясничного отдела спинного мозга и содержание в ней РНК не отличались от этих показателей контрольной группе, а содержание белка повышалось на 33%. В эфферентных же структурах шейного отдела объём цитоплазмы уменьшался на 30%, а количество РНК и белка - на 28 и 23%. Различались эти показатели и в нейронах СМУ, на уровне поясничного и шейного отделов. Если в первом из них обнаружено увеличение объёма цитоплазмы нейронов и содержания в них РНК и белка, то в аналогичных структурах второго статистически достоверные сдвиги не выявлены. Физическая нагрузка при гипоксии приводила к увеличению объёма цитоплазмы эфферентных структур ВПЯ поясничного отдела и накоплению в ней РНК и белка. Обратная картина наблюдалась в мотонейронах шейного отдела, где уменьшение объема цитоплазмы нейронов сопровождалось снижением в них количества РНК и белка. В нейронах СМУ на уровне поясничного отдела это воздействие приводило к увеличению объема цитоплазмы и кол-ва в ней РНК и белка. На уровне шейного отдела статистически достоверных изменений не выявлено. Причиной обнаруженных различий в мотонейронах ВЛЯ поясничного и шейного отделов спинного мозга, вероятно, является дополнительная нагрузка на шейный отдел, мотонейроны которого иннервируют не только мускулатуру передних конечностей, но и дыхательную, усиленно функционирующую при гипоксии и физической нагрузке. Быстрое истощение мотонейронов шейного отдела может быть причиной более ранних расстройств функции дыхания, нежели двигательной.

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c