увеличения связанной фракции воды, найденных при ЯМР-спектроскопии ядер водорода воды, измеренных проб до и после ультразвукового воздействия. Увеличение количества мелких и средних молекул белка и других частиц, определяемых с помощью метода лазерной корреляционной спектроскопии, наличие низкого содержания гормона T_3, T_4 и высокого АКТГ преимущественно в лимфе, может указывать на неоднозначное течение интенсивного метаболизма в жидкостных средах, перераспределение энергии и частиц в средне- и хорошогидратных слоях поляризованной структуры, высокую энтропию в камерной системе. На основе полученных данных нами разработано ряд приоритетных тестов лимфы и крови, которые используются в клинике при диагностике рака (а.с. 1096775, 1284017, 1248431).

Перекисное окисление липидов (пол) у больных миомой матки

Винокурова Е.А.
Тюменская медицинская академия

Миома матки – наиболее часто встречающаяся доброкачественная гормонозависимая опухоль женских половых органов. Основным симптомом которой является гиперменструальный синдром, приводящий к хронической анемизации, что в совокупности с экстрагенитальными заболеваниями - причина высокого риска тромбогеморрагических осложнений в интра- и послеоперационном периодах у пациенток с миомой матки. Связь между ПОЛ и гемокоагуляцией может обеспечиваться следующими путями. Важным патогенетическим фактором гипертромбинемии, непосредственно вызывающей ДВС независимо от инициирующего момента /З.С.Баркаган, 1988/, является ускорение процессов ПОЛ /В.П.Мищенко, 1981/. Активация ПОЛ усиливает образование тромбина, а тромбин в свою очередь интенсифицирует свободнорадикальные процессы /С.Н.Ельдецова, 1990; А.Ш.Бышевский, С.Л.Галян, 1993/.

Материалы и методы исследования. Обследовано 98 женщин 36-58 лет с миомой матки - ее размеры соответствовали 13-14 неделям беременности, кроме того у 20 здоровых женщин 40-47 лет оценивали ПОЛ и АОА. Определяли: 1. Сумму липидов /С.Н.Ельдецова, 1990/ и сопряженных ДК /В.Н.Ушкалова, Г.Д.Кадочникова /1987/; 2. Количество ТБК-активных продуктов - вторичные продукты ПОЛ /В.Н.Ушкалова и др, 1987/; 3. Содержание витамина Е в эритроцитах.

Обнаружено, что у больных с миомой матки активность ПОЛ повышена: выше содержание в плазме и эритроцитах ДК и ТБК-активных продуктов, снижена концентрация токоферола в эритроцитах.

Новая технология рационализации химиотерапии туберкулеза легких

Гаврильев С.С., Винокурова М.К., Илларионова Т.С., Яковлева Л.П., Гаврильева Л.П.
Якутский научно-исследовательский институт туберкулеза Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), Якутск

Разработка новых методов введения противотуберкулезных препаратов диктуется высокой частотой сопутствующих заболеваний органов дыхания и пищеварительного тракта у больных туберкулезом легких, создающих значительное препятствие для их полного проникновения в зону воспалительного процесса.

Целью данной работы явилась разработка индивидуализированных методов введения антибактериальных препаратов с учетом региональных особенностей течения туберкулеза легких в условиях Якутии.

Материалы и методы: у 249 больных тяжелыми формами деструктивного туберкулеза легких с вышеуказанными сопутствующими заболеваниями нами изучена клиническая эффективность применения следующих методов введения препаратов:

1) межреберное введение изониазида с глубоким ультразвуковым или лазерным воздействием;

2) эндобронхиальное введение антибиотиков и изониазида, растворенных в жидкости, содержащей ионы серебра.

Методы введения предназначены для направленного воздействия на зону специфического воспаления и признаны, как изобретения. Все больные прошли клинико-рентгенологические, бактериологические, биохимические, иммунологические и бронхологические исследования. Проведено экспериментальное исследование.

Результаты и обсуждение. Ключевым вопросом механизма лечебного действия альтернативных методов введения туберкулостатиков является направленная фармакокинетика препаратов, обеспечивающая высокую биодоступность цельных их молекул в очаг туберкулезного поражения, минуя органы пищеварения и барьеры биотрансформации. Концепция направленной фармакокинетики основана на усилении локальной тканевой микроциркуляции, увлекающей неэлиминированные молекулы препаратов вглубь легочной ткани при непосредственном биофизическом воздействии. В связи с этим создается депо лекарственных веществ в легких, установленное экспериментальными исследованиями, что способствует значительному сокращению срока и увеличению частоты прекращения бактериовыделения соответственно от 1 до 3,5 мес и от 77% до 90,5%, а закрытия каверн соответственно от 1 до 2 мес и от 60% до 77%, что в два раза выше, чем показатели контрольной группы. При этом значительно уменьшились побочные реакции химиотерапии до единичных случаев. У всех больных наступило излечение эндобронхита.

Достигнутая эффективность лечения новыми методами сопровождалась положительными сдвигами показателей Т- и В-систем иммунитета и нормализацией уровня иммуноглобулинов G и A, а также значи-