(5ч.), 9550 (6ч.) из них — 29, 44, 36, 41, 33, 29 и 25% составляли нейтрофилы.

2-я экспериментальная группа — 8950 (0ч.), 18250 (1ч.), 21500 (2ч.), 25250 (3ч.), 21750 (4ч.), 19150 (5ч.), 14250 (6ч.) из них — 29, 51, 68, 75, 61, 53 и 38% составляли нейтрофилы.

Заключение. Результаты экспериментов показывают, что пищеварительный лейкоцитоз и нейтрофилёза у грызунов при приеме белковой пищи (1-я экспериментальная группа) имеет колебательный характер. Пики лейкоцитоза в 1 и 3 часа, по-видимому, имеют разные механизмы: *первый* — носит перераспределительный характер, за счет маргинального пула нейтрофилов; *второй* — обусловлен нейтрофильными депо.

Кортикостероиды (2-я контрольная и экспериментальная группы мышей), сглаживая пики, придают лейкоцитарной кривой синусоидный характер, при этом периферический лейкоцитоз и нейтрофилёз возрастают. Этот факт мы объясняем задержкой нейтрофилов в кровотоке в связи с тем, что кортикостероиды, как известно, влияя на цитоскелет, тормозят выход нейтрофилов из кровотока в просвет кишечника вследствие чего они накапливаются в циркуляции.

Волнообразный, колебательный характер изменения лейкоцитоза в 1-й контрольных группе мышей (в условиях отсутствия кормления), мы объясняем тем, что мыши, являясь копрофагами, все же не находились в условиях абсолютного голода.

Данные трактовки являются предварительными и подлежат уточнению.

Молекулы средней массы плазмы крови при сифилисе

Кулиева А.М.
Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик

Уровень эндогенной интоксикации является одним из критериев тяжести состояния больного. Молекулы средней массы (МСМ) объединяют различные по химической структуре компоненты с молекулярной массой от 500 до 5000Да, выделяемые из крови больных. Они являются продуктами распада белков, действуют как вторичные эндотоксины, вызывая расстройства различных физиологических процессов. Повышение уровня МСМ в крови обусловлено нарушением их элиминации из организма, усилением образования в тканях, либо сочетанием обоих механизмов. Для оценки степени интоксикации весьма информативно определение уровня МСМ в плазме крови.

В качестве критерия эндогенной интоксикации в динамике определяли молекулы средней массы (МСМ) у больных активными формами сифилиса, находившихся на стационарном лечении в КВД. Целью работы явился анализ значимости определения МСМ для оценки степени эндотоксикоза, а так же для контроля эффективности лечения. Исследование МСМ проведено у 140 больных в возрасте от 17 до 62 лет. Диагноз сифилиса во всех случаях подтверждался клинически и лабораторно. Другие заболевания, передающиеся половым путем, исключались соответствующими лабораторными тестами. Больным назначали специфическое и, по показаниям, неспецифическое лечение согласно принятым в РФ схемам. Исследования проведены в динамике: при поступлении (до начала лечения), на фоне угасания клинических симптомов, в периоде ранней реконвалесценции, перед выпиской из стационара, а также в периоде клинико-серологического контроля. Уровень МСМ определяли скрининговым методом. Измерения проводились на спектрофотометре в УФ лучах при длине волны 254 нм и 280 нм.

В результате проведенных исследований установлено, что у больных сифилисом имеет место статистически достоверное возрастание уровня содержания МСМ в плазме крови. При этом максимальные значения приходились на период активных клинических проявлений (1,8±0,1 ОЕ). На фоне начатого лечения, параллельно разрешению сифилидов, происходило постепенное снижение уровня МСМ в плазме крови (1,5±0,004 ОЕ). Перед выпиской больных из стационара уровень МСМ продолжал снижаться (1,30±0,05 ОЕ). Следует отметить, что у больных ранними, манифестными формами сифилиса, на фоне начатой пенициллинотерапии, параллельно с развитием реакции Лукашевича-Яриша-Гергсгеймера, уровень МСМ достигал максимальных значений (2,9±0,06 ОЕ), что, вероятно связано с эндотоксинемией, вызванной массивной гибелью и элиминацией бледных трепонем. Снижение уровня МСМ коррелировало с негативацией стандартного комплекса серореакций (КСР). У лиц с развившейся серорезистентностью уровень МСМ не достигал показателей здоровых лиц, монотонно оставаясь умеренно повышенным на протяжении длительного времени.

Таким образом, изучение молекул средней массы у больных различными формами сифилитической инфекции является информативным скрининговым тестом для оценки степени эндогенной интоксикации и состояния неспецифической резистентности, так как показатели МСМ имеют корреляционную зависимость с активностью инфекционного процесса, уровнем бактериальной эндотоксинемии и степенью позитивности серореакций, что имеет важное теоретическое и практическое значение.

Экологическая обстановка и заболеваемость детей острыми инфек-циями верхних дыхательных путей

Лазарев В.В., Леванова Ф.М., Лазарева Е.В., Чениб Р.А., Клименко Г.В.
Северо-Осетинская Государственная медицинская академия, Владикавказ

Была проанализирована зависимость характера клинических проявлений острых инфекций верхних дыхательных путей (ОИВДП) от места проживания больных детей. Под наблюдением находились дети из четырех районов города Владикавказа: Промышленного (детская поликлиника № 3), Иристонского (детская поликлиника № 1), Затеречного (детская поликлиника № 2) и Северо-Западного (детские поликли-