

*Enterobacter* spp. составил 23,3%, 15,79%, 15,04%, 12,78%, 10,53%, 5,26% соответственно.

В ходе исследований было установлено, что за два года произошло увеличение случаев синегнойной инфекции более чем в два раза - с 28,8% до 64,9% (< 0,0001).

При изучении антибиотикограмм *P. aeruginosa* выявлена низкая активность антисинегнойных пенициллинов. Процент штаммов резистентных к пиперациллину и пиперациллину/тазобактаму составил, соответственно, 60,0% и 50,8%. В ходе исследования выявлен значительный процент штаммов *P. aeruginosa* нечувствительных к имипенему - 13,9%, при этом к умеренно резистентным были отнесены 10,8%, к резистентным - 3,1% штаммов. Высокая активность среди группы бета-лактамов антибиотиков продемонстрирована только для цефтазидима - процент резистентных и умеренно резистентных штаммов равнялся 3,1% и 1,5%. Таким образом, частота изоляции при выявлении чувствительных к цефтазидиму культур не превышала 5%.

Анализ полученных результатов выявил высокую резистентность *P. aeruginosa* к гентамицину (83,1% исследованных штаммов), при сохранении 100% чувствительности к другому аминогликозиду - амикацину.

Высокий процент резистентности *P. aeruginosa* отмечен к ципрофлоксацину (44,6% исследуемых штаммов), при этом умеренно резистентные штаммы выявлены не были. Следует отметить, что за два года произошло увеличение количества культур *P. aeruginosa* устойчивых к ципрофлоксацину - с 11,8% в 1996г. до 56,3% в 1998г. ( $p = 0,002$ ).

#### Выводы.

1. В ходе выполнения работы было показано преимущественное распространение среди грамотрицательной госпитальной флоры мультирезистентных штаммов

*P. aeruginosa*, имеющих природную резистентность к одним антибиотикам и быстро приобретающие резистентность к другим.

2. Хорошая антисинегнойная активность (более 90% чувствительных штаммов) выявлена только у цефтазидима и амикацина.

3. Соотношение 1 : 3 числа резистентных и умеренно-резистентных к имипенему штаммов *P. aeruginosa* свидетельствует о нестабильности данного признака.

#### Динамика периферического лейкоцитоза при углеводной диете у грызунов

Сапрыкин В.П., Кузнецова М.И., Алтаева А.А., Попова И.А.

МГАВМ и Б им. К.И. Скрябина, ММА им. И.М. Сеченова, Москва

Явление пищеварительного лейкоцитоза открыто и активно изучалось в XIX и в первой половине XX веков. До середины 20-х годов XX века многие исследователи вообще сомневались в его наличии. Последние работы, посвященные «пищеварительному лейкоцитозу» (50-е гг. XX века) рассматривают этот фено-

мен как условно рефлекторный процесс. Тем не менее, механизм и причины его окончательно раскрыты не были.

Настоящая работа является фрагментом исследований, по изучению пищеварительного лейкоцитоза при различных видах диет у животных с разными типами питания (травоядные, всеядные, плотоядные).

**Целью нашего исследования** явилось изучение динамики лейкоцитоза у грызунов (всеядных животных) при углеводной диете.

**Материал и методы.** Исследование проведено на половозрелых линейных мышах (С57В1), средней массой 22,0. Экспериментальная группа животных (60 шт.) после предварительного голодания (в течение 24 часов) получала обильное углеводное питание (черный хлеб), контролем служили голодающие мыши (70 шт.). Эксперимент проводили в летний период. Кормление производили в 12 часов дня. Через каждый час, в течение 6 часов, у мышей определяли количество лейкоцитов крови (классическая методика с использованием камеры Горяева)

Динамика лейкоцитов в периферической крови экспериментальной группы мышей: 8950 (0 часов), 9350 (1 час), 10950 (2 часа), 9850 (3 часа), 9550 (4 часа).

Результаты экспериментов показывают, что пищеварительный лейкоцитоз при приеме углеводной пищи выражен слабо (на границе статистической достоверности), при этом имеет четкую пиковую структуру: имел место пик лейкоцитоза в срок 2 часа эксперимента с последующим затуханием процесса.

Динамика уровня лейкоцитов в периферической крови у животных контрольной группы (голодающих мышей) составила: 8950 (0 часов), 9050 (1 час), 10150 (2 часа), 9050 (3 часа), 10050 (4 часа), 9250 (5 часов), 9150 (6 часов).

Волнообразный, колебательный характер (с интервалом в 3 часа) изменения уровня лейкоцитов в крови животных контрольной группы (в условиях отсутствия кормления в течение суток), мы считаем возможным объяснить тем, что мыши, являясь всеядными животными, в условиях отсутствия пищи прибегая к копрофагии избегают состояния абсолютного голода.

Полученные результаты носит промежуточный характер, являются фрагментом исследования, и подлежит дальнейшему уточнению.

#### Хирургическая методика сохранения функции яичников у больных раком шейки матки молодого возраста

Сидоренко Ю.С., Неродо Г.А., Крузе П.А.

Ростовский научно-исследовательский онкологический институт, Ростов - на - Дону

Рак шейки матки остается актуальной проблемой онкогинекологии. Учитывая тенденцию роста заболеваемости среди молодых женщин, целью терапии сегодня является не только сохранение жизни, но и улучшение ее качества.

Оригинальный способ профилактики развития посткастрационного синдрома при раке шейки матки

IV ст. путем временного выведения яичников из зоны облучения предложен в РНИОИ академиком РАМН Ю.С.Сидоренко. Методика заключается в проведении тазовой лимфаденэктомии и гистерэктомии с трубами, после чего из круглой маточной связки формируется ложе для оставленного яичника. Для придания мобильности гонад, на конце круглой связки фиксируют 2 лигатуры, одну выводят через катетер по передней аксилярной линии в области подреберья, другую - через круглую маточную связку. Натягиванием верхней лигатуры - яичники выводятся из зоны облучения, нижней-возвращаются в малый таз. После завершения лучевой терапии нити натягивают до упора, извлекают катетеры и отсекают лигатуры на уровне кожи, т.о. гонады остаются в малом тазу, в ранее созданном ложе.

Всем пациенткам после лечения по данной методике проводилась оценка состояния гонад с помощью ультразвукового сканирования с доплерометрией и определения гормонального статуса. Результаты исследований подтвердили функциональную активность сохраненных яичников, что говорит о целесообразности применения описанного метода в учреждениях онкологического профиля.

#### **Парадигма многоуровневой организации вещества как фундаментальная основа современной концепции естествознания**

Сироткин О.С.

*Казанский государственный энергетический университет*

Анализ литературных данных свидетельствует, что подавляющее число изданных в последнее время концепций естествознания представляют собой своеобразные сборники различных “основных концепций в области физики, химии, биологии и других естественных наук”..., сообщающих “о важнейших школах и направлениях в развитии современного естествознания”, объединяемых различной методологией (например, “эволюционно-синергической парадигмой” и т.д.). В настоящей работе сделана попытка показать, что в основу современной концепции естествознания целесообразно положить *парадигму многоуровневой организации вещества, материи и Мироздания* в целом, объединяющую на фундаментальной основе различные формы и разновидности материальных объектов. Это связано прежде всего с тем, что данная система взглядов опирается на естественную дифференциацию наук об окружающем нас Мире в зависимости от изучаемого ими уровня организации (строения) материи (её форм и разновидностей) и окружающей нас Природы - как главного фундаментального объекта этой науки. В результате, через раскрытие индивидуальности форм и разновидностей материальных объектов Мироздания имеет место и более глубокое и системное познание строения (организации) вещества, материи и Мироздания в целом.

Показано, что образование более высоких форм индивидуальных материальных объектов происходит путем “поглощения” более низких (или наоборот образование более “низких” путем “выделения” из более

высоких). Каждому из соответствующих уровней организации вещественной материи соответствует свой интервал массовых и энергетических характеристик. Показана периодичность образования более высоких форм и разновидностей материальных объектов из более низких, наличие “индукционного периода” (или интервала накопления количества внутри соответствующего уровня) для последующего скачкообразного перехода в новое качество или следующую уровень организации материи (например в ряду веществ: элементарное - атомное - молекулярное или химическое в целом - надмолекулярное - биологическое и т.д.). Впервые в качестве индивидуальных разновидностей материи выделены *ультрамикромир* (мир существования материи в виде поля) и ряд подуровней организации вещественной материи *микромира: ультрамикрорфизический* - элементарный, *микрорфизический* - атомный, *химический* - молекулярный, *биологический* и т.д. (Сироткин О.С. *Химия на пороге XXI века. Казань: КГТУ, 1998, 120 с.*). Показано, что в рамках реализации интегрально-дифференциального подхода каждый индивидуальный уровень материи раскрывается через свои специфические законы с их последующим вкладом в общие законы Природы и Мироздания.

#### **Синтез оксида азота у больных с манифестными и латентными формами хронического вирусного гепатита С**

Скляр Л.Ф.

*Владивостокский государственный медицинский университет, Владивосток*

Участие оксида азота (NO) в регуляции функционирования гепатобилиарного тракта придает этой молекуле особую роль в патологии. Наряду с регуляторными функциями, NO при его генерации в высоких концентрациях обнаруживает и цитостатическую/цитотоксическую активность, что обуславливает его роль в качестве одного из основных эффекторов системы клеточного иммунитета. В значительной степени эта функция NO определяется его влиянием на иницирование и протекание апоптоза - процесса генетически запрограммированной гибели клеток. Отсюда значение NO при хронических заболеваниях печени, в особенности в процессе фиброгенеза. Известно, что конечные продукты обмена NO в организме млекопитающих и человека - анионы NO<sub>2</sub><sup>-</sup> и NO<sub>3</sub><sup>-</sup> (обобщенно - NO<sub>x</sub>). При этом более 90% NO<sub>x</sub>, образованных из NO, выводятся почками. При условии, если поступление NO<sub>x</sub> с лекарствами (нитроглицерин) и пищей (овощи) ограничено и не изменяется во времени, а также если в плевральной и брюшной полости не накапливается жидкость, мочевая экскреция NO<sub>x</sub> адекватно отражает скорость синтеза NO организмом.

Целью исследования было определение концентраций NO<sub>x</sub> в моче у больных с клинически манифестными (16 больных) и латентными (20 больных) формами хронического вирусного гепатита С (ХВГС). В обеих исследуемых группах преобладал молодой возраст (до 40 лет - 88%). При проведении сравни-