

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 NO₂⁻ и NO₃⁻ (обобщенно - NO_x). При этом более 90% NO_x, образованных из NO, выводятся почками. При условии, если поступление NO_x 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_x адекватно отражает скорость синтеза NO организмом.

Целью исследования было определение концентраций NO_x 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-

тельного анализа между данными группами больных было обнаружено, что больные с клинической манифестацией имели достоверно большую длительность инфекционного процесса ($3,5 \pm 0,5$ года и $2,0 \pm 0,5$ года, $P < 0,001$), более выраженную гепатомегалию ($13,4 \pm 0,5$ см и $12,0 \pm 0,3$ см – по правой среднеключичной линии, $P < 0,01$) и более частое увеличение селезенки ($28,8 \pm 3,9\%$ и $15,7 \pm 2,5\%$, $P < 0,01$), больший ИГА Кноделя ($4,0 \pm 0,5$ балла и $2,4 \pm 0,2$ балла, $P < 0,01$), за счет всех его составляющих в равной степени, и выраженность фиброза ($1,7 \pm 0,2$ балла и $1,5 \pm 0,1$ балла, $P < 0,05$). Данные группы пациентов не различались между собой по основным биохимическим показателям, а также по частоте выявления РНК HCV в крови.

Определение концентраций NO_x в моче проводили непрямым методом по Емченко Н.Е. и др. (1994) с последующим фотоколориметрическим исследованием при длине волны в 450 нм. При этом расчет мочевой экскреции NO_x учитывали за 12-часовой ночной период (19.00 – 7 час. утра). У 10 здоровых лиц она составила $4,7 \pm 0,46$ мкМ/л. У всех больных исследуемых групп наблюдалось достоверное повышение экскреции NO_x в моче. При этом у больных с клинически манифестными формами ХВГС отмечалось ее повышение почти в 3 раза по сравнению с контролем ($11,86 \pm 1,06$ мкМ/л, $P < 0,01$). Указанный показатель был достоверно выше показателей выделения NO_x с мочой у больных с латентными формами ХВГС ($8,61 \pm 0,53$ мкМ/л, $P < 0,01$). Установлена прямая достоверная взаимосвязь со степенью активности патологического процесса по шкале Кноделя и выраженностью фиброза. Корреляция с биохимическими параметрами не обнаружено.

Таким образом, у больных с ХВГС наблюдается повышение мочевой экскреции NO_x , что свидетельствует о повышении синтеза NO. Нитрооксидергические процессы наиболее выражены у больных с клинической манифестацией хронической HCV-инфекции.

Масса новорожденных с синдромом шерешевского-тернера

Соколова Т.А.

Красноярская государственная медицинская академия, Красноярск

Основными и общепринятыми показателями в медицине, позволяющими оценить степень физического развития ребенка, являются масса, длина тела и окружность грудной клетки. Нарушение правильной дифференциации ростковых полей, детерминированное дефицитом правильной экспрессии X-хромосомы, ведет за собой формирование ряда врожденных пороков развития, характерное для синдрома Шерешевского-Тернера.

Мы провели исследование массы новорожденных девочек (91 человек) с синдромом Шерешевского-Тернера и без нарушения кариотипа (104 человека).

Первую группу составили девочки с изменением в кариотипе типа 45, X с различным процентным содержанием этого клона. Из них 6 человек ($5,62 \pm 2,41\%$) вошли в группу с моносомным вариантом

кариотипа 45,X и 84 человека ($94,38 \pm 2,41\%$) - с мозаичным различным вариантом, в том числе 11 человек ($10,11 \pm 3,29\%$) со структурными различными изменениями X-хромосомы типа делеций одного плеча, инверсий, радиарной X-хромосомы.

При сравнении показателей массы девочек при рождении выявлено, что у здоровых девочек она изменялась в меньших пределах, чем в группе с СШТ. Масса новорожденных девочек с СШТ была в среднем меньше, чем масса девочек II группы, и составила $3216,03 \pm 66,88$ гр., ее среднее отклонение от принятой нормы достигает (-0,093) перцентиля, а ее вариабельность изменяется от 1700,0 гр. до 4200,0 гр. 28 человек ($30,76 \pm 4,84\%$) новорожденных с СШТ были с врожденной гипотрофией. Нами было выявлено умеренное снижение массы тела при рождении доношенных детей в случае чистой X – моносомии. Данные показатели отличались от аналогичных показателей массы тела при мозаичном кариотипе ($2820,0 \pm 154,29$ гр. и $3299,20 \pm 67,25$ гр. соответственно $P < 0,001$). Эти данные согласуются с данными Е.Д.Коледовой с соавт. (1996)

В группе генетически здоровых девушек средняя масса новорожденных составила $3289,053 \pm 58,294$ гр., среднее отклонение (+ 0,75) перцентиля. Группу врожденных гипотрофий составили 21 человек ($20,19 \pm 3,94\%$).

Таким образом, эти показатели совпадают с данными многих авторов (Жуковский М.А., 1989; Гуркин Ю.А., 1994), и не противоречат данным G.Wyshak и R.E.Frisch (1982), отметивших увеличение роста и массы тела индивидуумов человеческой популяции, связанных с изменением и улучшением условий жизни и экономической ситуации в экономически развитых странах.

Нами отмечена отрицательная корреляционная связь между нарастанием процентного содержания измененного клона клеток в кариотипе пробанда и величиной массы тела при рождении у девочек I группы с СШТ.

Таким образом, дети с СШТ чаще имели при рождении меньшую массу, чем новорожденные девочки без нарушений кариотипа.

Разработка и исследование мягких лекарственных форм, содержащих электролиты и фотозащитные компоненты

Сысуев Б.Б., Степанова Э.Ф., Сысуев Е.Б., Спасов А.А., Мотов А.А.

Государственная фармацевтическая академия, Пятигорск, Государственный медицинский университет, Волгоград

При лечении больных с дерматологической патологией доминирующую роль играет наружное медикаментозное лечение, которое является не только местным, но в целом положительно сказывается на состоянии больных, в т.ч. на их эмоциональной сфере.

Использование наружно солевых компонентов имеет достаточно широкий фармакологический спектр. Одной из популярных и перспективных природных композиций, содержащих комплекс мине-