меньшей способности к выживанию. Женский организм обеспечивает неизменность потомства. Отсюда большая устойчивость женщин и усредненные психофизиологические параметры. Следовательно, можно утверждать, что половой диморфизм особенностей адаптации прослеживаемый на разных возрастных этапах определяется эволюционно-генетической целесообразностью.

**Оценка эффективности применения озонотерапии при псориатическом артрите**

Русанова Н.В., Силина Л.В., Огнещикова И.
*Курский Государственный медицинский университет, Курск*

Разработка новых эффективных способов лечения тяжелых форм чешуйчатого лишая (в частности, псориатического артрита (ПА)) является одной из актуальных задач современной дерматологической науки. В настоящее время в практической деятельности с большим успехом применяются методы окислительной терапии, к которым относится озоно-кислородная терапия. Не вызывает сомнения факт, что позитивное воздействие озона на организм больных осуществляется опосредованно через нейро-эндокринную сферу, иммунную систему, систему крови и др. Поэтому мы используем лечение озоном в комплексной методике больным ПА, учитывая все известные нарушения в различных сферах организма больных псориазом.

Нами было обследовано 58 больных ПА в возрасте от 32 до 65 лет с давностью заболевания от 5 до 20 лет, находящихся на амбулаторном лечении в Курском областном кожно-венерологическом диспансере. Лечение озоном проводилось с помощью аппарата УОТА-60-01 «Медозон» ректальными инсуффляциями газовой смеси озона с кислородом в течение 15-20 дней на фоне стандартной терапии (нестероидные противовоспалительные средства, антигистаминные препараты, витамины, энтеросорбенты, наружные мазевые средства). Всем больным проводилось клиническое и биохимическое исследование крови.

По нашим данным, показатели лабораторных исследований при ПА были неспецифичны. Общие биохимические и иммунологические исследования не позволили выявить какие-либо характерные изменения для данной патологии, они отражали лишь наличие и степень выраженности активности патологического процесса. У всех больных до начала терапии отмечалось повышение СОЭ, у части больных можно было наблюдать слабо выраженную анемию, лейкоцитоз и эозинофилию. Биохимические исследования обнаруживают отклонения, характеризующие степень выраженности воспалительного процесса в суставах: повышение количества фибриногена, серомукоида, наличие С-реактивного белка, сиаловых кислот. Повышалась активность кислой фосфатазы и гиалуронидазы. Кроме того, у всех больных наблюдалась диспротеинемия (повышение альфа-2- глобулинов).

После проведенного лечения значения показателей заметно изменились в сторону нормализации. Следовательно проведение озонотерапии способствует нормализации метаболических нарушений в организме больных ПА а также применение этого метода является дополнительным эффективным способом в лечении псориаза.

**Применение гропринозина и дерината для коррекции нарушений иммунного и оксидантного статуса у больных с папилломавирусной инфекцией гениталий**

Сергеева С.Л.
*Курский государственный медицинский университет, Курск*

Целью работы была разработка способов коррекции иммунного и оксидантного статуса у больных с папилломавирусной инфекцией гениталий (ПВИГ).

Под наблюдением было 35 женщин с ПВИГ в возрасте 23-40 лет, 14 здоровых женщин того же возраста составили контрольную группу. Диагноз верифицировали на основании полимеразной цепной реакции с геномом папилломавирусов 16 и 18 типов.

В крови и вагинально-цервикальном секрете определяли некоторые показатели системного и местного иммунитета. Пациентки с ПВИГ были разделены на три группы. В первой группе проводили базовую терапию (циклоферон, свечи «Виферон»), во второй группе дополнительно включали гропринозин (1 таб. 500 мг 4 р/день 7 дней, перерыв 6 дней, повторный курс 7 дней), в третьей группе – деринат (1,5% - 5,0 мл №10, через 48 ч).

У больных ПВИГ до лечения в крови выявлено повышение содержания CD3, CD8 и CD16-лимфоцитов, клеток-индукторов фактора апоптоза (CD95), снижение клеток, экспрессирующих поздние маркеры активации (HLA-DR), несущие рецепторы к ИЛ2 (CD25), снижение фагоцитарной и функциональной активности нейтрофилов, повышение концентрации сывороточного IgA. В вагинально-цервикальном секрете и сыворотке крови оказалось повышенным содержание ФНО$\alpha$, ИЛ6 и ИЛ-1$\beta$ и сниженным ИЛ-4. В вагинально-цервикальном секрете наблюдалось угнетение фагоцитарной и функциональной активности нейтрофилов, повышение sIgA, $C_3$ ,$C_4$ - компонентов комплемента, показателей перекисного окисления липидов и одновременное снижение антиоксидантной активности по сравнению с контролем. Включение в комплексное лечение иммуномодуляторов значительно уменьшает нарушения общего и местного иммунитета, снижает содержание провоспалительных цитокинов, показатели перекисных процессов в вагинально-цервикальном секрете и сыворотке крови с одновременным нарастанием антиоксидантной активности по сравнению с данными на момент поступления. Эффективнее оказался деринат, гропринозин на исследуемые показатели оказывал меньшее корригирующее влияние.