XX век привел к осознанию необратимости процессов, осуществляемых по воле человека, а потом необходимости жить по законам большей целостности чем социум. Эколого-экономическая ответственность, предполагающая осознание необходимости экономии природных ресурсов, сопряжена с пониманием важности малоотходных и безотходных технологий, то есть ответственность за внедрение в производство достижений науки и техники; с установкой на соблюдение природоохранного законодательства, то есть с эколого-правовой ответственностью и т.д.

Экологическая безнравственность из сферы “человек-природа ” переносится в область отношений “человек-человек” и, соответственно, “человек-общество”. Отсюда ясно, что нравственное отношение к природе должно пронизывать все сферы деятельности людей: научную, учебную, производственную, бытовую и т.д.

Роль окислительного стресса в формировании дисфункции эндотелия при хронической сердечной недостаточности

Березикова Е.Н., Банникова М.А., Маянская С.Д., Яковлева Н. Ф., Волкова И.И., Лукша Е.Б., Власова Ю. С., Доронина И. Ю., Корниенко О. Г., Стюхляев В.П.

Новосибирская государственная медицинская академия, Областной диагностический центр, Новосибирск

Цель работы. Изучить антиоксидантную активность (АОА) крови и флогогенный потенциал лейкоцитов в зависимости от степени дисфункции эндотелия в динамике прогрессирования хронической сердечной недостаточности (ХСН).

Материалы и методы. Изучались параметры окислительного метаболизма, путем регистрации хемилюминисцентного ответа (ХМЛ) лейкоцитов крови и антиоксидантной активности сыворотки у 46 пациентов (43- 85 года) с ХСН различной этиологии. Из них ХСН I ФК – в 12-ти случаях (24%), ХСН II ФК в 10 случаях (21%), ХСН III ФК в 18 случаях (43%), ХСН IV ФК в 6-ти случаях (13,5%). Параллельно оценивались показатели эндотелиальной дисфункции.

Результаты. АОА сыворотки крови в группе больных с ХСН I ФК в 1,9 раз больше АОА в группе с ХСН II ФК и в 2,6 раз больше АОА в группе с ХСН III ФК. Показатели биоцидного резерва лейкоцитов у больных с ХСН I ФК достоверно выше данных показателей у больных с ХСН III ФК в 4 раза. Показатель функциональной дисфункции эндотелия коррелирует с уровнем ХМЛ и АОА крови (r=0,7864; r=0,6340).

Выводы: Выраженное истощение антиоксидантной системы защиты крови, наблюдаемое в динамике прогрессирования ХСН способствует неуклонному развивитию эндотелиальной дисфункции.

Доклиническая диагностика воспалительных осложнений после операции кесарево сечения

Бичуль О.К, Рыжков С.В., Орлов В.И., С.В.Шевченко, Мамчич С.В.

Научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии МЗ РФ, Ростов-на-Дону

Ранняя диагностика воспалительных осложнений после кесарева сечения представляет серьезную проблему современного акушерства.

Целью нашей работы явилось изучение возможности использования количественного определения белков острой фазы воспаления: С - реактивного белка (СРБ), и показателя компонента комплемента С3 в качестве диагностических и прогностических критериев воспалительных осложнений.

В работе представлены данные наблюдения за 110 женщинами, которым было выполнено кесарево сечение. Состояние обследуемых женщин после операции оценивали по динамики местных изменений, общего состояния пациенток, а также результатов лабораторных исследований, которые включали: комплексную оценку результатов микробиологического обследования родовых путей с учетом видового и количественного состава всех ассоциантов микробиоценоза, их персистентных характеристик (адгезивные свойства, антилизоцимная активность и “антиинтерфероновая” активность), а также определения концентрации белков острой фазы воспаления в крови после операции.

Установить закономерность между изменением показателей белков острой фазы воспаления, видом, количеством выделенных микроорганзмов и клинической картиной протекания послеоперационного периода не удалось. В оличие от этого анализ полученных результатов с учетом персистентых характеристик микрофлоры выявил корреляционную взаимосвязь между увеличением концентрации в крови СРБ, С3 и колонизацией слизистых родовых путей, обследуемых женщин, штаммами возбудителей с высокими факторами персистенции. В 95% случаев выделение микроорганизмов с высоким персистирующим потенциалом соровождалось повышением уровня СРБ в крови выше 180мкг/мл, С3 - выше 200мкг/мл в первые сутки с тенденцией нарастания к третьим суткам. Приведенные данные показывают, что использование только количественных и качественных характеристик микробиоценоза родовых путей женщин является недостаточным для оценки их инфекционного статуса после операции кесарево сечения.

Таким образом, превышение показателей СРБ и С3 выше указанных значей можно рассматривать как критерий риска развития воспалительных осложнений после операции кесарево сечения.