

ремиссии было зафиксировано у всех пациенток обследованных групп. Анализ уровня ЦИК в сыворотке крови проводили методом жидкостной преципитации 4% ПЭГ-600, а цитокинов – методом ИФА.

В результате проведенных исследований было установлено, что у беременных с гестозом отмечается значимое ($p < 0,05$) увеличение содержания ЦИК в крови в 1,53 раза по сравнению с контрольной группой. Это, по всей вероятности, свидетельствуют о резко выраженном повышении уровня образования комплексов антиген-антитело при изучаемом процессе. Аналогичная закономерность была характерна для содержания ИЛ-1 β , ИЛ-4 и γ -ИНФ, уровень которых у беременных при гестозе повышен в 3,27, 2,77 и 3,52 раза соответственно ($p < 0,05$).

Следовательно, наблюдаемые изменения активности иммунных реакций могут служить основой для разработки прогностических критериев риска развития гестозов у женщин с наличием в анамнезе инфекционно-воспалительных заболеваний.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Практикующий врач», 6-9 декабря 2004г. Рим (Италия)

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ФИБРАТОВ У БОЛЬНЫХ ИБС

Маль Г.С., Малородова Т.Н.,
Адриянова Е.А., Рудакова М. С.
*Курский государственный медицинский университет,
Кафедра клинической
фармакологии и фармакотерапии*

Медикаментозная гиполлипидемическая терапия атерогенных гиперлипидемий – широко распространенный метод первичной и вторичной профилактики фатальных и нефатальных осложнений атеросклероза. Современный врачебный арсенал включает большой набор высокоэффективных гиполлипидемических препаратов, среди которых наиболее часто назначаемые – фибраты.

Принимая решение о назначении того или иного препарата, влияющего на липидный обмен врач должен ответить на 2 основных вопроса – насколько безопасно проводимое лечение для больного и какой прогноз проводимого лечения будет достигнут.

Целью исследования явилось изучение особенностей прогнозирования гиполлипидемического эффекта безафибрата и выявления значимости факторов, способных повлиять на результат фармакотерапии ишемической болезни сердца на основе параметров липид-транспортной системы с помощью нейросетевых классификаторов.

Методы исследования включали клинические, биохимические, функциональные, статистические с использованием компонентов пакета NEURO PRO 0.25 .

Наибольшую значимость влияния на гипотриглицеридемический эффект безафибрата (600 мг/сут, Германия) имеют экзогенные факторы: курение, алкоголь, и из эндогенных - уровень апопротеина В, индексный параметр В/А, уровень холестерина липо-

протеинов очень низкой плотности, а также соотношение между содержанием апопротеинов и степень загрузженности липопротеидов высокой плотности апопротеином А1, холестерин липопротеидов низкой плотности. Полученные результаты свидетельствуют, что наиболее вероятный гипотриглицеридемический эффект безафибрата 18% ($p < 0,05$) у больных ишемической болезнью сердца с сочетанной гипертриглицеридемией прогнозируется у 15% больных.

Таким образом, проведенное исследование показало возможность выявления значимости факторов, способных повлиять на результат фармакотерапии ишемической болезни сердца, а также прогнозирования степени гиполлипидемического эффекта фибратов у больных с сочетанной гипертриглицеридемией, что необходимо для практической работы врача.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Практикующий врач», 6-9 декабря 2004г. Рим (Италия)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ НЕРВНОЙ И ДРУГИХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (1980-2000 г.г.)

Поспелов С.Г.
*Детская республиканская клиническая больница,
Казань*

Изменения в организме человека, формирующиеся под воздействием неблагоприятных факторов среды, могут также привести к нарастанию наследственной патологии. Однажды возникнув, патологические мутации длительное время сохраняются и передаются из поколения в поколение. Отмеченное, несомненно влияет и на частоту врожденных аномалий развития (ВАР) у детей, имеющие явную тенденцию роста в различных регионах страны [Антипенко Е.Н., 1993; Верещагин М.А., 1995; Кутепов Е.Н., 1996; Никольская Л.А., 1997; Шайхутдинова Л.Н., 1999; 2003].

Актуальность рассматриваемой проблемы, недостаточная её изученность в Республике Татарстан, определили цель настоящего исследования: провести анализ частоты врожденных аномалий развития (ВАР) по их морфологическим признакам с учетом уровня техногенной нагрузки, отражающиеся на напряженности экологической обстановки в различных регионах Республики Татарстан.

С этой целью нами проанализированы 125445 истории болезни детей, прошедших стационарное обследование и лечение в Детской республиканской клинической больнице Министерства Здравоохранения Республики Татарстан (1980-2000 годы), родившихся и проживающих в 1970-2000 годы в Республике Татарстан, в шести ее экономикогеографических регионах: Северо-Западный регион, Северо-Восточный регион, Юго-Восточный регион, Закамский регион, Предволжский регион, и Предкамский регион. Среди проанализированных историй болезни было выявлено 5160 (4,1%) ребенка с ВАР, наибольший прирост которого пришелся на период 1986-1990г.г. (4,4%) и 1996-2000 г.г. (4,8%).

Выбор этих регионов обусловлен разным уровнем техногенной нагрузки и изменением качества компонентов экологической системы. Наиболее напряженная экологическая обстановка наблюдается на территории Юго-Восточного и Северо-Восточного регионов.

Эпидемиологические исследования показали, что частота ВАР во всех регионах имеет тенденцию роста за тридцатилетний период наблюдения. Минимально в 1970-1975 (2,7%) у детей от 0 до 14 лет и максимально в 1986-1990 гг. (4,4%) у детей от 0 до 14 лет. Темпы роста ВАР значительно выше в регионах с высокой техногенной нагрузкой (Юго-Восточный регион: увеличение за 30 лет в 11,2 раза, Северо-Восточный – в 10,9 раза), меньший рост наблюдался в Закмском регионе (в 10,5 раз), Предкамском (в 8,3 раза) и Предволжском регионе (в 6,7 раза). Приведенные данные позволяют предположить наличие причинно-следственной зависимости частоты ВАР и качества компонентов экологической системы той или иной территории.

Проведен анализ врожденных аномалий развития по морфологическим признакам. Среди всех ВАР органов и систем пороки развития мочеполовой системы являются наиболее распространенными: их показатели за эти годы варьировали с неуклонным ростом в рассматриваемых регионах от 21 до 118 (на 100 тыс. детского населения). ВАР желудочно-кишечного тракта имеют относительно стабильный показатель и колеблется от 15,5 до 32,3 (на 100 тыс. детского населения). Показатели ВАР сердечно-сосудистой и центральной нервной систем близки друг к другу и подвержены колебаниям в пределах от 5,7 и 1,9 до 30,2 и 28,3 (на 100 тыс. детского населения) соответственно. На долю ВАР дыхательной системы пришлось в разные годы от 0,9 до 25,9 (на 100 тыс. детского населения) пороков развития в пределах названных выше регионов республики.

Таким образом, проведенный анализ показал, что за тридцатилетний период наблюдения имеется значительный рост врожденных аномалий развития нервной и других систем организма в Республике Татарстан и наибольший рост в регионах с высоким уровнем техногенной нагрузки - в Юго-Восточном (в 11,2 раза) и Северо-Восточном (в 10,9 раза).

Работа представлена на III научную конференцию «Практикующий врач», 6-9 декабря 2004г. Рим (Италия)

К ВОПРОСУ ОБОСНОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ ОПИОИДНЫХ НЕЙРОПЕПТИДОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ДИФФУЗНЫМ НЕЙРОДЕРМИТОМ

Силина Л.В., Бобынцев И.И., Переверзева И.В.

Расширение спектра фармакопрепаратов, используемых в терапии различных дерматозов и оказывающих позитивный эффект на различных системных уровнях организма с минимальными побочными действиями является важной задачей современной дерматологической науки.

Предыдущими нашими исследованиями выявлено положительное клиническое действие даларгина (синтетического нейропептида) в комплексной терапии больных папулезными и зудящими дерматозами, причем дальнейшему исследованию подвергалась гормональная сфера (адаптивные гормоны и опиаты). Стимуляция выработки нейропептидов приводит к выраженной нейтрализации болевых ощущений, рассматриваемых исследователями аналогом кожного зуда. Этот эффект осуществляется воздействием на мезодиффузные структуры головного мозга и специфические периферические мю-рецепторы клеток периферической крови. Нами обнаружено позитивное влияние опиоидных пептидов на регресс специфических для каждого из дерматозов (псориаз, хроническая истинная/идиопатическая экзема, нейродермит) патпулезных эффоресценций, улучшая качество жизни больных дерматологического профиля. Нам представляется весьма перспективным исследование иммуотропного действия синтетических нейропептидов (даларгин, семакс) на организм пациентов (оценка их цитокинового профиля) во время проведения комплексного этиопатогенетического лечения.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Практикующий врач», 6-9 декабря 2004г. Рим (Италия)

Филологические науки

СЕМАНТИЧЕСКАЯ ЭКВИВАЛЕНТНОСТЬ МОДЕЛЕЙ ГЛАГОЛЬНЫХ СЛОВО СОЧЕТАНИЙ В АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Юнусова Л.К.

Махачкала

Проблема синонимичности (равнозначности, эквивалентности, семантической инвариантности) языковых единиц, будучи одной из «вечных» проблем лингвистики, привлекала внимание исследователей различных школ, однако несмотря на длительную историю разработки вопроса и огромную теоретическую и практическую литературу, однозначного по-

нимания инвариантности сопоставляемых единиц нет. Разные исследователи учитывают при выделении и определении эквивалентных языковых единиц различные критерии. В Женевской школе, широко разработавшей учение о функциональной транспозиции, к сопоставляемым единицам предъявлялось требование функциональной эквивалентности. В теории трансформаций, основным условием которых считалось сохранение всех лексических единиц и связывающих их синтаксических отношений, требование функциональной эквивалентности заменяется условием семантической эквивалентности. На современном этапе развития лингвистики, характеризующемся возрос-