получен в результате применения иммуноглобулина против КЭ в дозе от 60 до 120 мл. Отмечалось резкое падение температуры до нормальных цифр, улучшалось общее состояние, регрессировали неврологические симптомы. В результате перенесенного заболевания у одного пациента развился парез плечевого нерва.

Специфическая диагностика клещевого энцефалита исключительно важна при спорадической заболеваемости. Иммунотерапия высоко эффективна в любые сроки болезни при клещевом энцефалите.

Некоторые особенности выявления лимфатического русла шеи овец

Чумаков В.Ю., Романов В.М., Назарова Е.М.
Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова, Абакан

В настоящее время современные методы исследования лимфатической системы находят широкое применение в медицине, ветеринарии и в других областях естественных наук. Благодаря освоению новых методик исследования лимфатической системы стало реально возможным исследовать ее основные морфологические структуры. Имеется значительное количество литературы о методах исследования лимфатического русла. Но в доступной нам литературе мы не обнаружили сведений о способах выявления лимфатического русла шеи животных. Поэтому считаем наши исследования в данной области актуальными.

Чтобы иметь полное представление о морфологии лимфатического русла конкретного органа или области шеи в целом применяется внутритканевая (непрямая) инъекция лимфатических сосудов, которая признана основной методикой. Особенности внутритканевой инъекции объясняются анатомическим строением области шеи, так как данная часть тела состоит из шейных позвонков, мышц, кожи и внутренних органов (трахея, пищевод). Нами выявлены некоторые особенности внутритканевой инъекции лимфатического русла данной области тела животных.

Выявление лимфатического русла шеи проводили внутритканевой инъекцией массой Герота по прописи, предложенной Т.В. Бициевым (1981). Предварительно материал выдерживали в течение 2 – 3 суток в проточной воде. Перед инъекцией материал помещаем в теплую воду на 30 минут. При исследовании лимфатического русла шеи нами выявлено два главных лимфоцентра: поверхностный и глубокий.

Поверхностные лимфатические сосуды шеи выявляются путем проведения внутритканевой инъекции в основу кожи различных областей передней части туловища (наружной стороны ушной раковины, затылка, шеи и холки). Данные сосуды проходят через подкожную мышцу и поверхностную фасцию шеи и прерываются в поверхностном шейном лимфатическом узле. Поверхностный шейный лимфоцентр овцы, также выявляется путем введения контрастной массы в межкопытцевую щель, у новорожденных – в мякиш.

Глубокий лимфоцентр шеи представлен группой глубоких шейных лимфатических узлов и 3- мя лимфатическими стволами. Особенность внутритканевой инъекции состоит в том, что наливку сосудов необходимо начинать со стенки внутренних органов шеи (трахеи, пищевода). Например, при внутритканевой инъекции стенки пищевода выявляется древовидная сеть лимфатических капилляров, которые переходят в посткапилляры, затем в интраорганные лимфатические сосуды до 3-го порядка. От места слияния последних формируется пищеводный лимфатический ствол. Вкол иглы при этом делается в подсерозный слой наружной оболочки пищевода под углом 45.

Таким образом, мы видим, что наливка лимфатического русла шеи овец имеет свои особенности, хотя во многом сходна со способами изучения лимфатической системы других органов. Чёткость картины лимфатической системы области шеи овец требует хороших навыков и конечно же нуждается в дальнейшей разработке и детализации данных особенностей выявления у различных видов животных и у овец в частности.

Противоопухолевая активность катионного антимикробного пептида из нейтрофилов свиньи протегрина 1 и его синтетических аналогов

Шамова О.В.[1], Сакута Г.А.[2], Орлов Д.С.[1], Миргородская О.А.[2], Кокряков В.Н.[1], Тверьянович И.А.[3], Попова В.А.[3]
[1] - ГУ НИИ Экспериментальной медицины РАМН; [2] – ГУ Институт Цитологии РАН; [3] – ООО ЦКП «Аналитическая спектрометрия», Санкт-Петербург

Нейтрофильные гранулоциты обеспечивают передовую линию защиты организма от инфекционных агентов и являются одними из основных клеточных эффекторов в фагоцитарных и воспалительных реакциях. Роль нейтрофилов в обеспечении противоопухолевой защиты организма в настоящее время изучена не до конца. Интенсивно изучаются возможности взаимодействия нейтрофилов с различными клетками системы врожденного и приобретенного иммунитета, участвующими в обеспечении защиты организма от трансформированных клеток (Carlo et al., Annu. Rev. Immunol 1993, 11, p.105-108). Однако, хотя давно известно, что нейтрофилы содержат факторы, обладающие прямым противоопухолевым действием, лишь немногочисленные работы посвящены изучению этих факторов. Одними из важнейших эффекторных молекул нейтрофилов являются катионные пептиды с антимикробной активностью. Эти пептиды проявляют антимикробную активность против широкого спектра бактерий, грибков, некоторых оболочечных вирусов. Для некоторых из них была показана и цитотоксическая активность против клеток макроорганизма (Lichtenstein A., J. Clin. Invest, 1991, 88, p. 93-100; Risso et al., Molecular and Cellular Biology, 2002, 22, p. 1926-35). При этом большинство пептидов, обладающих такой активностью, лизировали как трансформированные, так и нормальные клетки. Лишь несколько из них демонстрировали некоторую селективность по отношению к опухолевым клеткам. Однако механизм действия антимикробных нейтрофильных пептидов на эукариотические клетки пока остает-