

Определение наличия или отсутствия мРНК цитокинов в мононуклеарах периферической крови проводили с использованием методов обратной транскрипции и полимеразной цепной реакции (ОТ – ПЦР).

В результате исследования выявлено увеличение количества больных с экспрессией генов IL-1 β – 63 (52,5%) больных, IL-6 – 76 (63,3%) больных и IL-8 – 89 (74,1%) больных.

Причем степень увеличения экспрессии генов названных цитокинов зависела от активности воспалительного процесса. Соответственно у больных с острым течением инфекции экспрессия генов цитокинов была более выраженной, чем у больных с хроническим течением.

Таким образом, в результате проведенного исследования установлено наличие выраженных нарушений в уровне активности всех изученных цитокинов у больных урогенитальной гонореей, что создает реальные предпосылки для более детального изучения активности цитокинов у указанной категории больных.

ДЕЙСТВИЕ МЕМБРАНОТРОПНЫХ АГЕНТОВ НА ПРОНИЦАЕМОСТЬ МЕМБРАН И ВОДОУДЕРЖИВАЮЩУЮ СПОСОБНОСТЬ КОРНЕЙ РАЗНЫХ СОРТОВ ОЗИМОЙ ПШЕНИЦЫ

Чепуренкова М.А., Бочкарева М.А., Хохлова Л.П.

Первичные реакции живых систем на изменения условий среды локализованы в надмолекулярных образованиях – биомембранах, которые играют исключительно важную роль в жизни клеток. Кроме множества выполняемых ими функций, плазматические мембраны действуют и как первоначальные сенсоры температурных колебаний через активные изменения своего физического состояния: понижение температуры снижает текучесть мембран, а ее повышение – увеличивает [Alonso, 1997]. Согласно недавним исследованиям Sangwan с сопр. (2002) действие на мембраны повышенных температур (37°C) можно имитировать обработкой бензиловым спиртом (БС), который усиливает текучесть мембран, а действие низких температур (4°C) – диметилсульфоксидом (ДМСО), который повышает жесткость мембран. В связи с появлением таких сведений нас заинтересовал вопрос, как будут меняться проницаемость клеточных мембран и ВС тканей в зависимости от действия ДМСО и БС на растения и будут ли меняться эти показатели после низкотемпературного закалывания.

Объектом наших исследований являлись отсеченные корни (без листьев и эндосперма) незакаленных и закаленных проростков озимой пшеницы трех сортов: Безостая 1 – маломорозоустойчивый, Мионовская 808 – среднеморозоустойчивый, Альбидум 114 – высокоморозоустойчивый. Незакаленные растения выращивали при 23°C в течение 7 суток, а в экспериментах с закалыванием 7-суточные проростки еще 3 суток росли в термокамере при 2-3°C. Далее корни контрольных вариантов выдерживали 1ч. в дистиллированной воде, а опытных – инкубировали либо в 0,3% и 0,7% растворах БС, либо в 3% и 7%

растворах ДМСО. Проницаемость мембран корней контролировали по экзосмосу электролитов из тканей путем определения кондуктометрическим методом электропроводности (ЭП) водных вытяжек по Dexter (1932), а водоудерживающую способность (ВС) тканей определяли рефрактометрическим методом по Н.А.Гусеву (1960).

В результате проведенных исследований было обнаружено, что мембранотропные агенты – диметилсульфоксид (ДМСО, 3,3% и 7%) и бензиловый спирт (БС, 0,3% и 0,7%) – увеличивают выход электролитов из тканей корней разных сортов озимой пшеницы. Водоудерживающая способность клеток (тканей) обработанных ДМСО корней повышается, а под влиянием БС – снижается. Таким образом, возможно, существуют разные механизмы регуляции проницаемости мембран и внутриклеточного водообмена при действии на корни ДМСО и БС. Было показана обратная зависимость между морозоустойчивостью сорта и чувствительностью ВС корней незакаленных растений к ДМСО и БС (0,7%), что, по-видимому, является следствием сортоспецифической стабилизации цитоскелета, более выраженной у высокоморозоустойчивого сорта. Причем, механизмы регуляции проницаемости клеточных мембран закаленных растений являются более чувствительными к исследуемым мембранотропным агентам в корнях высокоморозоустойчивых растений по сравнению с менее морозоустойчивыми. Это может быть связано с более высоким уровнем текучести мембран у выносливых к морозу растений.

ОРГАНОСОХРАННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ГОРТАНИ, ЭНДОЛАРИНГЕАЛЬНЫХ ПОСТЛУЧЕВЫХ ОТЕКОВ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПЛЕКСА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ

Чиж Г.И., Чиж И.Г.

Ростовский научно-исследовательский онкологический институт МЗ РФ

Выбор оптимального метода лечения рака гортани безусловно зависит от его раннего выявления. Однако начальное проявление заболевания, особенно при эндофитной форме роста опухоли, протекает зачастую скрытно, чем объясняется позднее обращение больных за медицинской помощью. Поэтому при тенденции, до настоящего времени, роста числа больных раком гортани, преимущественно мужчин наиболее творческого 40-60 – летнего возраста, приводит к тому, что при первичном обращении III и IV стадии выявляются у 70-80% заболевших. Лишь только при I-II и некоторых формах III стадии применением дистанционной гамма терапии (ДГТ) или органосохранной операции удается добиться излечения больных с сохранением не только пораженного органа, но и всех его функций. У большинства больных III, не говоря уже о IV стадии, приходится выполнять полное удаление гортани, что приводит к неминуемой инвалидности. Доказано, что причиной развития рецидивов и