17% (p<0,05); эндурацином – XC – на 34% (p<0,05), $T\Gamma$ – на 17% (p<0,05), XC ЛВП – на 15% (p<0,05) соответственно.

Выводы: гиполипидемическая коррекция фибратами и никотиновой кислотой без выраженных побочных эффектов (в 1-3% случаев) существенно влияло на переносимость физических нагрузок, клинические гемодинамические и биохимические показатели, вследствие чего, возможно, эти препараты займут позитивное место в терапии хронических форм ГЛП и обеспечат современную возможность безопасной длительной вторичной профилактики ИБС.

ПОКАЗАТЕЛИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ РОЖЕ

Маржохова М.Ю., Афашагова М.М., Иванова М.Р., Дзамихова А.А. Кабардино-Балкарский госуниверситет, Нальчик

Содержание в биологических жидкостях организма веществ низкой и средней молекулярной массы (ВН и СММ) в настоящее время часто используют как показатель эндогенной интоксикации, определяющий тяжесть и прогноз инфекционного заболевания.

Целью работы явилась оценка степени эндогенной интоксикации у больных с рожистым воспалением в периоде разгара, угасания клинических симптомов и ранней реконвалесценции путем изучения содержания ВН и СММ в плазме крови.

Было обследовано 34 больных рожей нижних конечностей. Определение ВН и СММ проводили по методу М.Я.Малаховой, который заключается в осаждении крупных белковых молекул 15% раствором трихлоруксусной кислоты с последующим измерением оптической плотности супернатанта в спектре длин волн от 238 до 302 нм с интервалом 4 нм.

Проведенные исследования показали, что содержание веществ низкой и средней молекулярной массы у большинства больных было достоверно повышенным во всех исследованных биологических жидкостях организма в периоде разгара клинических симптомов по отношению к здоровым (13,1±0,11 в плазме крови). У незначительного количества больных исследуемые показатели оказались близки к норме. В периоде угасания клинических симптомов наблюдалось достоверное по сравнению с предыдущим периодом снижение уровня изученного показателя. В периоде ранней реконвалесценции содержание ВН и СММ достоверно снижалось по сравнению с предыдущим периодом, но оставалось достоверно выше в плазме крови.

При изучении содержания ВН и СММ в биологических жидкостях у больных в зависимости от степени тяжести заболевания обнаружено наиболее высокое содержание изученных показателей на высоте интоксикации при тяжелой форме рожи, а также у больных с неблагоприятным преморбидным фоном. В периоде угасания клинических симптомов наблюдалось снижение содержания ВН и СММ с возвращением к норме в периоде ранней реконвалесценции.

При вычислении коэффициентов интоксикации было обнаружено, что у большинства больных с легким и среднетяжелым течением в остром периоде заболевания наблюдалась 2 стадия эндогенной интоксикации, а при тяжелом — 3-я. В этом случае, повидимому, функция почек оказалась недостаточной для естественной детоксикации и такие больные особенно нуждались в дезинтоксикационных мероприятиях.

Таким образом, показатели уровня веществ низкой и средней молекулярной массы у больных рожистым воспалением отражают наличие у них эндогенной интоксикации. Уровень ВН и СММ изменяется в соответствии с периодом и степенью тяжести заболевания, а также налтичием сопутствующих бактериальных заболеваний. У большинства обследованных больных в периоде разгара наблюдалась 2-я стадия эндогенной интоксикации.

ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО ГОМЕОСТАЗА СПИНАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ МОРСКИХ СВИНОК ПРИ ДЕЙСТВИИ РЕНТГЕНОВСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Мельчиков А.С., Мельчикова Н.М. Сибирский государственный медицинский университет, Томск

Все население Российской Федерации на протяжении жизни подвергается действию рентгеновского излучения во время проведения лечебных и диагностических мероприятий. Вместе с тем, недостаточно исследованы морфологические изменения микроциркуляторного гомеостаза спинальных ганглиев различных участков локализации на уровне шейного, грудного, поясничного отделов спинного мозга, что и вызвало необходимость проведения нашего исследования, особенно с учетом возможности экстраполяции полученных экспериментальных данных на человека (Бонд В., 1971).

Исследование проведено на 81 половозрелой пестрой морской свинке-самцах, массой 400-450 г., из которых 51 использована в эксперименте, а 30 служили в качестве контроля. Экспериментальные животные подвергались действию однократного общего рентгеновского излучения (доза – 5 Гр, 0,64 Гр/мин., фильтр – 0,5 мм Си, напряжение 180 кВ, сила тока 10 мА, фокусное расстояние – 40 см.). В качестве источника излучения был использован рентгеновский аппарат «РУМ-17». Облучение производилось в одно и то же время суток - с 10 до 11 часов в осеннее-зимний период с учетом суточной и сезонной радиочувствительности (Щербова Е.Н., 1984). Выведение животных из эксперимента и забор материала производился сразу, через 6 часов, на 1, 5, 10, 25 и 60-е сутки после окончания воздействия. Спинальные ганглии были взяты на уровне строго определенные участков шейного (C_2-C_3) , грудного (T_4-T_5) , поясничного (L_1-L_2) отделов спинного мозга. Срезы спинальных ганглиев, толщиной 7мкм, окрашивались гематоксилином и эозином, по Ван-Гизону, 0,1% водным и насыщенным сулемовыми растворами бромфенолового синего, 1%

раствором альцианового синего при рН 1,0 и 2,5. В цитоплазме эндотелиоцитов сосудов микроциркуляторного русла исследовалась активность ЩФ, фотометрическое определение которой проводили с помощью микроскопа «ЛЮМАМ-3». Для электронномикроскопического исследования ультратонкие срезы спинальных ганглиев просматривали и фотографировали в электронном микроскопе JEM-100 CX-II (Япония).

В результате проведенного исследования установлено, что при действии рентгеновского излучения изменения со стороны сосудов микроциркуляторного русла спинальных ганглиев всех отделов носят как реактивный, так и деструктивный характер, которые достигают наибольшей степени выраженности на 10-25 сутки эксперимента.

ОЦЕНКА ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕСТАЦИОННОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ

Михайлов И.В.

Государственный медицинский университет, Саратов

Актуальность проблемы. Профилактика гестационного пиелонефрита является одной из важнейших проблем современной урологии. Ее значение обусловлено высоким уровнем заболеваемости беременных, часто рецидивирующим течением, развитием гнойных и осложненных форм заболевания. Гестационный пиелонефрит является фактором риска перинатальной патологии, материнской и перинатальной смертности и формирования отсроченной патологии мочевыводящих путей женщин. Разработка новых методов диагностики и прогнозирования течения гестационного пиелонефрита позволит расширить концептуальные возможности в решении данной проблемы.

Целью исследования явилось изучение показателей иммунного гомеостаза и уровня цитокинов (ИЛ- 1β , ИЛ-8 и ИН $\Phi\gamma$) в крови в зависимости от характера течения острого гестационного пиелонефрита.

Материалы и методы. Обследовано 135 пациенток с серозной формой острого гестационного пиелонефрита, из них у 85 больных заболевание на протяжении беременности отмечалось однократно, у 50 имело рецидивирующее течение. Контрольную группу составили 35 здоровых беременных женщин с благоприятным акушерским анамнезом. Фенотипирование лимфоцитов осуществляли непрямым иммунофлуоресцентным методом с помощью моноклональных антител ПО СД-рецепторам. Определяли лимфоциты (общая популяция – СД3); Т-хелперы (субпопуляция Тх – СД₄); Т-супрессоры (субпопуляция Тс – СД₈). Содержание ИЛ-1В, ИЛ-8 и ИНФу в крови изучали иммуноферментным методом.

Результаты. У пациенток с острым гестационным пиелонефритом установлено достоверное снижение абсолютного и относительного числа субпопуляции хелперов (СД₄) при возрастании субпопуляции супрессоров (СД₈). Это особенно наглядно по изменению иммунорегуляторного индекса СД₄/СД8 (1,48), наиболее низкие показатели которого зарегистриро-

ваны при рецидивирующем течебнии заболевания (1,32), что свидетельствует о разбалансировке в работе иммунной системы.

Известно, что провоспалительные цитокины увеличиваются при инфекционно-воспалительной патологии и, следовательно, могут служить прогностическими маркерами развития пиелонефрита. Особый интерес представляет изучение концентрации ИНФу, как универсального эндогенного иммуномодулятора. В контрольной группе содержание ИЛ-1β, ИЛ-8 и ИНФу составило соответственно 32,57±0,70 пг/мл; 23.38±0.55 пг/мл и 36.53±0.92 пг/мл. У пациенток с гестационным пиелонефритом среднее значение ИЛ- 1β составило $310,85\pm17,37$ пг/мл, ИЛ-8 - $284,35\pm18,26$ $\pi \Gamma / M \pi$, ИН $\Phi \gamma$ - 720,00±35,74 $\pi \Gamma / M \pi$ что было достоверно выше, чем в контрольной группе (р<0,05). В группе пациенток с рецидивирующим течением гестационного пиелонефрита уровень цитокинов превосходил значения в контрольной группе - ИЛ-1β -126,73±5,37 пг/мл ИЛ-8 -126,52±14,55 пг/мл, ИНФү - $85,46\pm10,17$ пг/мл (p<0,05), но был достоверно ниже, чем у пациенток с однократным развитием заболевания во время беременности.

Выводы. Таким образом, развитие гестационного пиелонефрита сопровождается нарушением в клеточном звене иммунитета, но с сохранением функциональной активности клеток иммунного ряда. При рецидивирующем течении гестационного пиелонефрита нарушения популяционного спектра и уровня Тлимфоцитов сопровождается низкой функциональной активностью иммунокомпетентных клеток. Исследование цитокинового статуса пациенток с гестационным пиелонефритом может быть использовано в диагностике, прогнозировании течения заболевания и его патогенетической коррекции.

ХАРАКТЕРИСТИКА ФАГОЦИТОЗА И АПОПТОЗ НЕЙТРОФИЛЛОВ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ

Моисеева Е.Г., Пасечник А.В., Михеева М.С., Дроздова Г.А. Российский университет дружбы народов, Москва

Несмотря на то, что за время, прошедшее с момента открытия фагоцитоза И.И.Мечниковым, прошло более 100 лет, исследование этого механизма воспаления по-прежнему остается актуальным. Это обусловлено множественностью клинических форм воспаления и разнообразием течения фагоцитоза, что связано, прежде всего, с состоянием иммунной системы организма, активность которой определяет в конечном итоге клинический исход воспалительной реакции. В связи с этим представляется значимым исследование фагоцитарных механизмов аллергического воспаления, течение которого во многом определяется характером иммунологической перестройки организма.

Эксперименты были поставлены на 60 кроликах массой 2.5 - 3 кг, из них на 50 животных моделировалось аллергическое воспаление в верхнечелюстной