

Выводы. Установлено, что эффективность гестационного процесса определялась, в первую очередь, состоянием механизмов регуляции. Беременность протекала благоприятно, если у матери показатели регуляции кардиоритма, по КИГ, были синхронны, в балансе регуляции отмечалось равновесие регуляторных систем, обеспечивая оптимальные возможности компенсаторных реакций в системе мать-плод.

Выявленные закономерности между показателями регуляции кардиоритма матери дают возможность прогнозировать и проводить своевременную коррекцию регуляторных отклонений, что позволит улучшить исходы беременности и родов, прежде всего для плода и новорожденного, как главной цели биологической системы «беременная женщина».

### ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭНДОДОТОКСИКОЗА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Сабанчиева Ж.Х.

*Кабардино-Балкарский*

*Государственный университет,*

*Нальчик*

Биохимические изменения эндотоксикоза у больных ВИЧ-инфекцией на разных стадиях заболевания изучены недостаточно. В связи с этим целью нашего исследования явилось изучение содержания среднемолекулярных пептидов (СМП) в плазме крови. Обследовано 39 больных в возрасте 18-37 лет, мужчин 27, женщин 12. Контрольную группу составили 50 здоровых людей. Содержание молекул средней массы в клетке крови определяли по В.В. Николайчику (1991) в модификации М.И. Габриловича (1998) спектрофотометрическим методом. Исследования биохимических параметров проводили в динамике заболевания: в период первичных проявлений (Ia, Ib стадии) и в стадию СПИДа, т.е. при присоединении вторичных заболеваний, на фоне иммунодефицита. Под наблюдением находилось в стадию Ib- 12 человек, Iv- 17 и в стадию СПИДа – 10.

Результаты исследования показали, что у больных ВИЧ-инфекцией отмечается закономерное возрастание ( $1,35 \pm 0,05$ ОЕ) содержания молекул средней массы в плазме крови, с максимальным значением в стадию СПИДа ( $1,8 \pm 0,03$ ОЕ). На фоне проводимого лечения (этиологических и патогенетических средств) наблюдается умеренное снижение показателей СМП, однако остаются значительно повышенными ( $1,7 \pm 0,02$ ОЕ). Более резкое возрастание СМП в плазме крови наблюдается у больных ВИЧ-инфекцией в сочетании с наркоманией и вирусным гепатитом В, С, что возможно связано с накоплением токсических веществ, зависящих от состояния детоксикационной функции печени.

Таким образом, установлено, что выраженность клинических проявлений и биохимических сдвигов у больных ВИЧ-инфекцией определяются степенью эндотоксемии, а наиболее четко – уровнем СМП, что может явиться дополнительным критерием тяжести патологического процесса и его прогноза.

### АСПЕКТЫ ИММУНОКОРРЕКЦИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Таволжанская Т.В., Конопля А.И.,

Локтионов А.Л., Конопля Е.Н.

*Курский государственный медицинский университет,  
Курск*

Бронхиальная астма (БА), как нозологическая единица завоевывает прочное место в структуре патологии старшего возраста (Игнатъев В.А. и соавт., 1990; Коркушко О.В. и др., 1990; Региц И.В. и соавт., 1990). Высокую частоту заболеваемости БА в старших возрастных группах можно объяснить ростом аллергизации населения в промышленно развитых странах, а также значительным увеличением средней продолжительности жизни населения и неуклонным ростом доли лиц среднего и старшего возраста в структуре населения экономически развитых стран (Федосеев Г.Б., 1989; Успенская Е.П. и соавт., 1997). Немаловажную роль в увеличении частоты заболеваемости БА в старших возрастных группах играют нарушения местного и системного иммунитета (Тау К.И., 1997).

Последние данные, рассматривающие локальную иммунную систему легких как достаточно автономную, позволяют признать ограниченной возможность получения существенной информации при исследовании иммунокомпетентных клеток периферической крови для определения особенностей патогенеза БА и эффективности проводимой иммунокорректирующей терапии.

Многочисленные исследования, основанные на применении методики бронхо-альвеолярного лаважа (БАЛЖ), свидетельствуют о нарушениях иммунного статуса на системном и локальном уровнях у больных БА, но, к сожалению, при этом в литературе имеется мало данных об изменениях местного иммунитета бронхиального дерева.

Целью работы явилась оценка иммунореабилитационной эффективности лазерной терапии у больных БА.

Исследование проводилось на 30 пациентах в возрасте от 60 до 74 лет на базе Областной клинической больницы г. Курска, страдающих эндогенной формой бронхиальной астмы средней степени тяжести. Все больные были разделены на 2 группы, в зависимости от проводимого лечения: 1 группа (15 пациентов) получала традиционное лечение, включавшее в себя следующие препараты: ( $\beta$ -блокаторы короткого действия, ингаляционные глюкокортикостероидные средства, бронхолитики и отхаркивающие средства). 2 группе дополнительно проводилась лазеротерапия на рефлексогенные и биологически активные точки. Материалом для исследований служила жидкость бронхо-альвеолярного лаважа, полученная при эндоназальной фибробронхоскопии. Проводили оценку уровня CD3, CD4, CD8, CD16 и CD19-лимфоцитов, содержания иммуноглобулинов и компонентов комплемента до и после лечения.

Установлено, что базисная терапия увеличивала содержание в БАЛЖ CD16 и CD19-клеток соответственно в 1,9 и 2,0 раза, концентрацию IgA, IgG и sIgA.