

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, Ib- 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: (β -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 компонента 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.

снижала уровень C_4 - и не влияла на C_3 -компонент комплемента. Сочетание основного фармакотерапевтического комплекса с лазеротерапией увеличивало процент CD4, CD16, CD19-клеток в 3,0; 2,7 и 7,8 раз соответственно, более эффективно повышало концентрацию IgG, sIgA и существенно снижало уровень C_3 и C_4 -компонентов комплемента.

Таким образом, применение лазера по сравнению с традиционной терапией оказывает более выраженный корректирующий эффект на все звенья иммунитета, снижает количество осложнений, улучшает качество жизни данной категории больных.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА НУТРИЙ

Шевченко Л. В., Шевченко А.А.

Кубанский государственный аграрный университет, Краснодар

Одной из главных задач звероводства является надежная защита пушных зверей от опасных инфекционных заболеваний, а в случае возникновения их - применение эффективного лечения, не допускающего распространения инфекционных болезней.

Целью наших исследований являлось: разработка безвредной, высокоиммуногенной инактивированной вакцины для специфической профилактики сальмонеллеза и совершенствование лечения больных сальмонеллезом нутрий.

В племзверсовхозе «Северинский» Тбилисского района Краснодарского края в период массовой гибели нутрий от павших животных нами был выделен бактериологическими методами исследований возбудитель сальмонеллеза - *Salmonella thyphimurium* O4 Vi. Диагноз подтвержден Краснодарской межобластной ветеринарной лабораторией.

В опытах использовали экспериментальные образцы инактивированной формалином вакцины против сальмонеллеза нутрий с разными адьювантами. Иммуногенность и реактогенность серий вакцины оценивали на нутриях. Для этого каждой серией вакцины иммунизировали по 1000 голов нутрий в возрасте 50 – 60 дней внутримышечно однократно в об-

ласть бедра в дозе 1,0 см³ и двукратно: первая доза 1,0 см³, через 10 суток вторая вакцинация в дозе 1,5 см³. Наблюдение за животными вели в течение 9 мес.

В результате исследований установлено, что после однократной прививки зверей гидроокисью алюминевой формолвакциной против сальмонеллеза нутрий в дозе 1,5 см³ и двукратной: первая доза 1,0 см³, вторая доза 1,5 см³ с интервалом 10 суток не было поствакцинальных осложнений, через 15 суток у нутрий формируется напряженный иммунитет против сальмонеллеза, уровень защитных антител в реакции агглютинации составлял 1:320-1:1280, обеспечивающий защиту привитых зверей.

Определение чувствительности культуры *Salmonella thyphimurium* O4 Vi к антибактериальным препаратам проводили методом диффузии в агар с применением дисков, содержащих препараты: гентамицин, фурадонин, левомицетин, биовит-80, энрофлон, абактан.

В результате экспериментов установлено, что выделенная культура бактерий *Salmonella thyphimurium* O4 Vi обладает высокой чувствительностью к абактану и энрофлону. Производственные испытания абактана и энрофлона проводили в племзверсовхозе "Северинский" на больных сальмонеллезом нутриях в возрасте 40-60 дней, группы по 50 голов. Больным зверям задавали с кормом энрофлон в дозе 0,25 г на 1 кг массы тела животного в течение 7 дней, абактан вводили однократно внутримышечно в дозе 5 мг/кг массы в течение 3 дней.

В результате опытов в производственных условиях при лечении больных сальмонеллезом нутрий установлена следующая терапевтическая эффективность: абактана - 100%, энрофлона - 97,9%.

Таким образом, разработана и испытана в производственных условиях безвредная и высокоиммуногенная гидроокисьюалюминиевая формолвакцина против сальмонеллеза нутрий, обеспечивающая после однократной и двукратной иммунизации не менее 80%-ную защиту, продолжительность иммунитета 9 месяцев. В производственных условиях при заболевании нутрий сальмонеллезом высокую лечебную эффективность показал абактан (100%), энрофлон (97,9%).

Новейшие технологические решения и оборудование

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ОКСИДА АЗОТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И МОЧЕ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ

Авдеева М.Г., Городин В.Н., Бондаренко И.Н.

Кубанская государственная медицинская академия, Краснодар

Тяжелое течение лептоспироза с развитием ряда неотложных состояний и синдрома полиорганной недостаточности заставляет искать новые лабораторные критерии оценки тяжести и прогнозирования течения заболевания. К ранним провоспалительным медиаторам, запускающим системное воспаление относится оксид азота (NO) (Зинчук В.В., 2003, Голиков

П.П. и др. 2003, Stolarek R. et al., 1998). Целью исследования явилось изучение стабильных метаболитов синтеза оксида азота – нитритов в сыворотке крови и моче больных лептоспирозом в динамике заболевания и определение зависимости их уровня от ряда биохимических показателей, содержания клеточных элементов крови и клинической картины.

Под наблюдением находилось 50 больных лептоспирозом. Гепаторенальная форма тяжелого течения наблюдалась у 41, инфекционно-токсическая среднетяжелого течения – у 9. Заболевание осложнилось развитием ИТШ у 26 больных, ДВС-синдрома – у 13, РДСВ – у 14, в 34 случаях наблюдалась клиника ОПН, у 16 – ОПН. В 38% случаев имело место соче-