

загрязнения пищевых продуктов микотоксинами. - М., 1985. - Т.2. - С.7-28.

5. Кравченко Л.В., Авреньева Л.И., Тутельян В.А. Оценка комбинированного действия микотоксинов дезоксиниваленола (вомитоксина) и Т-2 токсина на крыс //Токсикологический вестник. - 2000. - №1. - С.2-8.

6. Монастырский О.А. Современное состояние и проблемы исследования токсигенных грибов, поражающих злаковые культуры //Актуальные вопросы биологизации защиты растений. - Пушкино, 2000. - С.79-89.

7. Соболев В.С. Химические методы анализа трихотеценовых микотоксинов. Краткие сведения о трихотеценах //Оценка загрязнения пищевых продуктов микотоксинами. - М., 1985. - Т.3. - С.216-239.

8. Тутельян В.А., Кравченко Л.В. Микотоксины (медицинские и биологические аспекты). - М.: Медицина, 1985. - 320 с.

Работа представлена III научную конференцию с международным участием «Медицинские, социальные и экономические проблемы сохранения здоровья населения», г. Анталия (Турция), 22-29 мая 2005 г. Поступила в редакцию 11.04.2005 г.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ЯИЧНИКОВ ПОСЛЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ И ГИСТЕРЭКТОМИИ БЕЗ ПРИДАТКОВ

Гурьева В.А., Лемешко А.А., Ариничева А.В.

*Алтайский государственный
медицинский университет,
Барнаул*

Эмболизация маточных артерий (ЭМА) может ускорить процесс наступления менопаузы у женщин в перименопаузе (Тихомиров А.Л., 2002.). Гистерэктомия (ГЭ) также ухудшает функцию яичников (Кулаков В.И., 1998, Доброхотова Ю.Э., 2000).

Цель исследования: Сравнить анатомо-функциональное состояние яичников у женщин после гистерэктомии без придатков и после эмболизации маточных артерий в перименопаузальном периоде. Обследовано 32 пациентки после ЭМА – 1 группа. 35 женщин, после ГЭ с сохранением обоих яичников – 2 группа. В работе использовались традиционные методы определения стероидных и гонадотропных гормонов в плазме крови, УЗИ яичников. Кровь для исследования содержания гормонов брали на 5 -7-е сутки после операции и ЭМА, затем через каждые 3 месяца в течение года. Средний возраст женщин был равен $46,1 \pm 1,1$ лет в 1 гр., $45,1 \pm 1,8$ во 2 гр.

Результаты и обсуждение: До ЭМА и гистерэктомии 1 гр. ФСГ- $5,21 \pm 0,3$ МЕ/л, ЛГ- $5,71 \pm 0,5$ МЕ/л, E_2 - $111,1 \pm 13,8$ пг/мл, Р- $0,32 \pm 0,06$ МЕ/л, V яичников – $6,1 \pm 0,6$ см³. Во 2 гр. ФСГ- $5,31 \pm 0,2$ МЕ/л, ЛГ- $5,88 \pm 0,3$ МЕ/л, E_2 - $106,1 \pm 12,1$ пг/мл, Р- $0,36 \pm 0,26$ МЕ/л, V яичников - $6,2 \pm 0,4$ см³.

Сразу после операции в 1 гр. ФСГ- $6,24 \pm 0,11$ МЕ/л, ЛГ- $6,91 \pm 0,54$ МЕ/л, E_2 - $81,1 \pm 3,18$ пг/мл, Р- $0,22 \pm 0,16$ МЕ/л, V яичников - $9,6 \pm 1,4$ см³.

Во 2 гр. ФСГ- $7,45 \pm 0,32$ МЕ/л, ЛГ- $7,5 \pm 0,95$ МЕ/л, E_2 - $61,1 \pm 3,18$ пг/мл, Р- $0,12 \pm 0,26$ МЕ/л, V яичников - $11,6 \pm 1,4$ см³. Через 3 мес. после операции 1 гр. ФСГ- $19,2 \pm 0,12$ МЕ/л, ЛГ- $15,8 \pm 0,32$ МЕ/л, E_2 - $75,4 \pm 4,12$ пг/мл, Р- $0,31 \pm 0,12$ МЕ/л, V яичников – $6,8 \pm 1,1$ см³. Во 2 гр. ФСГ- $26,8 \pm 0,23$ МЕ/л, ЛГ- $19,49 \pm 0,32$ МЕ/л, E_2 - $52,9 \pm 3,44$ пг/мл, Р- $0,21 \pm 0,26$ МЕ/л, V яичников - $10,2 \pm 1,4$ см³. Через 6 мес. после операции 1 гр. ФСГ- $25,99 \pm 0,35$ МЕ/л, ЛГ- $20,14 \pm 0,41$ МЕ/л, E_2 - $99,4 \pm 3,18$ пг/мл, Р- $0,43 \pm 0,23$ МЕ/л, V яичников – $6,2 \pm 1,2$ см³. Во 2 гр. ФСГ- $31,9 \pm 0,88$ МЕ/л, ЛГ- $27,66 \pm 0,61$ МЕ/л, E_2 - $55,6 \pm 4,16$ пг/мл, Р- $0,38 \pm 0,66$ МЕ/л, V яичников - $8,2 \pm 1,2$ см³. Через 9 мес. после операции 1 гр. ФСГ- $20,54 \pm 0,5$ 5 МЕ/л, ЛГ- $13,1 \pm 0,65$ МЕ/л, E_2 - $101,1 \pm 3,1$ пг/мл, Р- $0,47 \pm 0,26$ МЕ/л, V яичников – $5,9 \pm 0,9$ см³. Во 2 гр. ФСГ- $36,4 \pm 0,5$ МЕ/л, ЛГ- $36,87 \pm 0,88$ МЕ/л, E_2 - $47,4 \pm 5,11$ пг/мл, Р- $0,32 \pm 0,71$ МЕ/л, V яичников - $7,1 \pm 1,2$ см³. Через 12 мес. после операции 1 гр. ФСГ- $7,54 \pm 0,82$ МЕ/л, ЛГ- $5,42 \pm 1,98$ МЕ/л, E_2 - $102,3 \pm 4,12$ пг/мл, Р- $0,49 \pm 0,12$ МЕ/л, V яичников – $5,8 \pm 0,6$ см³. Во 2 гр. ФСГ- $46,1 \pm 0,96$ МЕ/л, ЛГ- $37,65 \pm 0,51$ МЕ/л, E_2 - $59,6 \pm 5,12$ пг/мл, Р- $0,38 \pm 0,52$ МЕ/л, V яичников - $6,0 \pm 1,1$ см³. Сразу после операции происходит достоверное увеличение объема яичников в 1 и 2 группах, причем больше во 2 гр. Объем яичников восстанавливается через 3-6 мес. в 1 гр. И через 6-9 мес. во 2 гр. Из полученных результатов гонадотропных и стероидных гормонов после ЭМА и ГЭ выявляются колебания уровней этих гормонов, причем изменения концентрации в большей степени выражены после ГЭ.

Выводы: ЭМА и ГЭ в перименопаузальном периоде приводят к изменениям анатомических характеристик оставшихся яичников, выражающихся в увеличении объема яичников, что связано с нарушением кровоснабжения яичников во время ЭМА и ГЭ, приводящие к резкому снижению уровня стероидных гормонов в первые дни после ЭМА ГЭ. Восстановление объема и гормональной функции яичников происходит раньше после ЭМА, чем после ГЭ.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Медицинские, социальные и экономические проблемы сохранения здоровья населения», г. Анталия (Турция), 22-29 мая 2005 г. Поступила в редакцию 07.04.205 г.

УЛЬТРАДИСПЕРСНЫЕ УГЛЕРОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ КАК АНТИОКСИДАНТНЫЕ И ПРОТИВОРАКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Дубяго Н.П., Шугалей И.В., Шагова Д.А., Львов С.Н., Долматов В.Ю., Красногорский И.Н., Балашов Л.Д., Веретенникова М.В., Целинский И.В., Илюшина Т.М.

*Санкт-Петербургский государственный
технологический институт
(технический университет),
Санкт-Петербург*

Многие патологические состояния организма, в том числе рак, инфекционные заболевания, травмы, сердечно-сосудистая патология, сопровождаются нарушениями процессов свободнорадикального окисле-