

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 ± 1,1 лет в 1 гр., 45,1 ± 1,8 во 2 гр.

Результаты и обсуждение: До ЭМА и гистерэктомии 1 гр. ФСГ- 5,21±0,3 МЕ/л, ЛГ-5,71±0,5МЕ/л, Е₂ -111,1±13,8 пг/мл, Р-0,32±0,06 МЕ/л, V яичников – 6,1±0,6см³. Во 2 гр. ФСГ- 5,31±0, 2 МЕ/л, ЛГ-5,88±0,3 МЕ/л, Е₂ - 106,1±12,1 пг/мл, Р-0,36 ±0,26 МЕ/л, V яичников -6,2±0,4см³.

Сразу после операции в 1 гр. ФСГ- 6,24±0,11 МЕ/л, ЛГ-6,91±0,54МЕ/л, Е₂ - 81,1±3,18 пг/мл, Р-0,22±0,16 МЕ/л, V яичников - 9,6±1,4 см³.

Во 2 гр. ФСГ- 7,45±0,32 МЕ/л, ЛГ-7,5±0,95МЕ/л, Е₂ - 61,1±3,18 пг/мл, Р-0,12±0,26 МЕ/л, V яичников - 11,6±1,4 см³. Через 3 мес. после операции 1 гр. ФСГ- 19,2±0,12 МЕ/л, ЛГ-15,8±0,32МЕ/л, Е₂ - 75,4±4,12 пг/мл, Р-0,31±0,12 МЕ/л, V яичников –6, 8,±1,1 см³. Во 2 гр. ФСГ- 26,8±0,23 МЕ/л, ЛГ-19,49±0,32МЕ/л, Е₂ - 52,9±3,44 пг/мл, Р-0,21±0,26 МЕ/л, V яичников - 10,2±1,4 см³. Через 6 мес. после операции 1 гр. ФСГ- 25,99±0,35 МЕ/л, ЛГ-20,14±0,41МЕ/л, Е₂ - 99,4±3,18 пг/мл, Р-0,43±0,23 МЕ/л, V яичников –6,2 ±1,2 см³. Во 2 гр. ФСГ- 31,9±0,88 МЕ/л, ЛГ-27,66±0,61МЕ/л, Е₂ - 55,6±4,16пг/мл, Р-0,38±0,66 МЕ/л, V яичников - 8,2±1,2 см³. Через 9 мес. после операции 1 гр. ФСГ- 20,54±0,5 5 МЕ/л, ЛГ-13,1±0,65МЕ/л, Е₂ - 101,1±3,1 пг/мл, Р-0,47±0,26 МЕ/л, V яичников –5,9±0,9см³. Во 2 гр. ФСГ- 36,4±0,5 МЕ/л, ЛГ-36,87±0,88МЕ/л, Е₂ - 47,4±5,11пг/мл, Р-0,32±0,71 МЕ/л, V яичников - 7,1±1,2 см³. Через 12 мес. после операции 1 гр. ФСГ- 7,54±0,82 МЕ/л, ЛГ-5,42±1,98МЕ/л, Е₂ - 102,3±4,12 пг/мл, Р-0,49±0,12 МЕ/л, V яичников –5,8 ±0,6см³. Во 2 гр. ФСГ- 46,1±0,96МЕ/л, ЛГ-37,65±0,51МЕ/л, Е₂ - 59,6±5,12пг/мл, Р-0,38±0,52МЕ/л, V яичников -6,0±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-

ния, что предполагает использование как синтетических, так и природных антиоксидантов для коррекции этих состояний.

В ряду синтетических антиоксидантов новыми перспективными препаратами являются ультрадисперсные алмазы детонационного синтеза (УДА). Данный материал имеет кластерное строение, включает инертное ядро, представленное sp^3 -гибридизованными атомами углерода, и функционализированный поверхностный слой, характеризующийся наличием на поверхности кластера определенных функциональных групп: -ОН, -NH₂, -CH₂ОН, -СО(NH₂). Указанные группы и обеспечивают высокую антиоксидантную активность данного материала, которая оценивалась методом иницированной хемилюминесценции в суспензии липосом.

Кроме того, для водных суспензий УДА выявлена способность тормозить опухолевый рост на модели крысиной лимфосаркомы Плисса. В предварительной серии опытов установлено, что введение УДА увеличивает индукционный период до возникновения опухолевого узла и продлевает жизнь животных-опухоленосителей.

Для других форм наноразмерных углеродных материалов, таких как смесь фуллеренов C₆₀:C₇₀ в мольном соотношении 1:4 и многослойные нанотрубки, антиоксидантный эффект выявить не удалось.

Работа выполнена при поддержке Гранта Правительства Санкт-Петербурга 49/04.

Работа представлена на научную конференцию «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», Тунис, 12-19 июня 2005 г. Поступила в редакцию 28.04.2005 г.

АНТИМИКРОБНЫЕ ПОТЕНЦИИ ЛИНИМЕНТА ЦИКЛОФЕРОНА

Зайцева Е.М., Саватеева Т.Н., Лепилин А.В.
*Саратовский государственный
медицинский университет,
Саратов*

Для оценки антимикробных свойств линимента циклоферона проведена оценка бактерицидных и бактериостатических свойств линимента циклоферона методом диффузии в агар в плотной питательной среде (агар Хоттингера, агар Мюллера-Хинтона) по отношению к контрольным штаммам *E. Coli* (ATCC 25922), *St. aureus* (ATCC 653 8-P), *Ps. aeruginosa* (ATCC 9027), *Bac. Subtilis* (ATCC 6633), *Bac. cereus* (ATCC 10702) и *C. albicans* (ATCC 885-653). Исследования осуществлялись в соответствии с ГФ XI, вып. 2, стр. 187; всего проведено 3 серии исследований. Выполнялся также контроль стерильности линимента путем прямого посева на жидкую среду Сабуро (ГФ XI, вып.2, стр. 188).

При анализе полученных результатов установлено, что линимент циклоферона замедляет рост грамотрицательных, грамположительных микроорганизмов и грибов рода Кандида. В контрольных образцах (диски с физиологическим раствором) наблюдался рост тестовых микроорганизмов.

Также осуществлен контроль стерильности линимента путем прямого посева препарата на жидкую среду Сабуро (ГФ XI, вып.2, стр. 188). При этом длительная инкубация не приводила к помутнению питательной среды, что свидетельствует о стерильности и, возможно, бактерицидных свойствах линимента циклоферона.

Таким образом, линимент циклоферона обладает антибактериальными свойствами, для оценки которых необходимы дополнительные экспериментальные и клинические исследования, в том числе на модели экспериментального пародонтита и в условиях клиники у больных с пародонтитом.

Работа представлена на II научную конференцию с международным участием «Современные медицинские технологии (диагностика, терапия, реабилитация и профилактика)», г. Умаг (Хорватия) 2-9 июля 2005 г. Поступила в редакцию 11.05.2005 г.

МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ЛИНИМЕНТОМ ЦИКЛОФЕРОНА

Зайцева Е.М., Лепилин А.В.
*Саратовский государственный
медицинский университет,
Саратов*

К настоящему времени не вызывает сомнений, что в этиопатогенезе пародонтита важнейшую роль играют нарушения ассоциативных взаимоотношений представителей автономной флоры полости рта, в частичном или полном вытеснении характеристических видов, усиленном размножении бактерий, несвойственных для микробиоценоза полости рта здорового человека. Определенное значение придается длительной персистенции в полости рта вирусов герпетической группы, а роль стафилококков и грибов практически не вызывает сомнений. В связи с этим, представляет интерес состояние микробного пейзажа слизистой полости рта и его динамика под влиянием различных методов лечения.

Одним из лекарственных препаратов обладающих непосредственными и опосредованными антимикробными свойствами при использовании его виде линимента является циклоферон. К настоящему времени накоплен небольшой опыт использования линимента циклоферона в экспериментальной и клинической стоматологии - установлен значительный потенциал препарата на моделях заболеваний пародонта, а также корректирующие возможности в отношении отдельных параметров иммунной системы при пародонтите. Таким образом, закономерен интерес к дальнейшему изучению механизмов лечебных эффектов линимента циклоферона у больных с воспалительными заболеваниями полости рта, включая исследования антимикробного действия препарата.

При оценке степени инфицированности слизистых полости рта больных пародонтитом (ИЦР) установлено, что практически у всех пациентов с пародонтитом выявлялись ассоциации вирусно-микробных инфектов, при этом частота выделения