

торных показателей (снижение содержания эозинофилов крови, снижение СОЭ)

**Выводы:** Препарат Эреспал эффективен при применении у детей с обструктивными бронхитами при наличии дыхательной недостаточности 1 степени.

Препарат Эреспал разжижает мокроту, увеличивает ее объем, облегчает выделение, способствует отхаркиванию. Повышает синтез глутатиона, оказывает детоксицирующее и антиоксидантное действие.

Работа представлена II конференцию студентов и молодых ученых «Научное студенческое сообщество и современность», Турция, 22-29 мая 2005 г. поступила в редакцию 18.04.2005г.

### **ПОЛИГЛАНДУЛЯРНАЯ ЭНДОКРИНОПАТИЯ КАК НЕОТЪЕМЛИМЫЙ КОМПОНЕНТ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОТОКСИКОЗА**

Калашникова С.А., Новочадов В.В.  
*Поволжский Научный Центр РАМН,  
Волгоград*

Хронический эндотоксикоз (ХЭ) сопровождается формированием полиорганной недостаточности, в результате непосредственного воздействия эндогенных токсинов на органы-мишени. В свою очередь, опосредованные эффекты, возникающие в связи с нарушением нейроэндокринной регуляции организма при ХЭ, замыкают порочный круг, что приводит к системной тканевой гипоксии и необратимым нарушениям метаболизма. Причины и механизмы этих изменений обусловлены морфофункциональными преобразованиями различных элементов вегетативной нервной системы, желез внутренней секреции и диффузно расположенных эндокриноцитов.

При изучении морфофункциональных изменений периферических желез внутренней секреции у крыс-самок, массой от 170 до 210 г, с различной длительностью патологического процесса (30 и 90 суток) установлено, что неотъемлимым звеном в патогенезе хронического эндотоксикоза является наличие гормонального дисбаланса с одновременным вовлечением в патологический процесс нескольких органов эндокринной системы.

Развитие гиперфункции в щитовидной железе и надпочечниках у экспериментальных животных обусловлено не столько клеточной пролиферацией, сколько наличием функционального резерва гормонального ответа в эндокринном органе. Резкое компенсаторное увеличение концентрации гормонов в кровяном русле приводит к развитию криза и формированию эндокринопатии, с вовлечением в патологический процесс другие органы эндокринной системы.

В противовес этому, в яичниках, инсулярном аппарате поджелудочной железы происходит стойкое снижение функциональной активности, параллельно со стимуляцией выработки гормонов-агонистов.

Изменения, возникающие в эндокринной системе вследствие хронического эндотоксикоза, включаясь в патогенез основного процесса, замыкают порочный круг хронической патологии, формируя эндогенно-зависимую патологическую систему.

Работа представлена на VI общероссийскую конференцию «Гомеостаз и инфекционный процесс», г. Кисловодск, 19-21 апреля 2005 г. Поступила в редакцию 11.04.2005 г.

### **ОСОБЕННОСТИ КОМБИНИРОВАННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПО ПОВОДУ МЕСТНО - РАСПРОСТРАНЕННОГО РАКА ОБОДОЧНОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ**

Касаткин В.Ф., Жилин В.Ф.,  
Орешкина А.Д., Глушкова О.И.  
*Ростовский научно-исследовательский  
онкологический институт*

Одной из главных задач, которую необходимо решить при формировании искусственного мочевого резервуара, является профилактика рефлюкс-пиелонефрита. Имеющиеся противорефлюксные операции не обеспечивают достаточной надежности.

Нами разработан способ мобилизации мочеточника, который позволяет сформировать уретерокишечное соустье с низким риском развития рефлюкса. Мочеточник мобилизовали с фибромускулярным слоем вокруг юкствезикальной части, с сохранением идущих к нему сосудов и нервов и лоскутом мочевого пузыря вокруг устья диаметром 1-1,5см. Такой способ применен у 15 больных, которым был создан гетеротопический мочевой резервуар. Для ортотопической пластики, в 12 случаях, при мобилизации мочеточника выкраивали лоскут из треугольника Льюто вокруг устьев мочеточника и уретры по форме эллипса с диаметрами 4-4,5 и 1-1,5см. При этом особое внимание уделяли отсутствию опухолевого роста по границе резекции мочевого пузыря, что подтверждалось интраоперационным морфологическим исследованием.

При контрастировании искусственного мочевого резервуара заброса контраста в верхние мочевые пути не отмечено.

### **ТЕЧЕНИЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО КОНЪЮНКТИВИТА У МОРСКИХ СВИНОК В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ МАГНИТНОГО ПОЛЯ**

Лазаренко М.В., Калущий П.В., Беседин А.В.  
*Курский государственный медицинский университет,  
Курск*

Глобальное распространение факторов малой интенсивности физической, химической и биологической природы, всё возрастающий контакт с ними широких слоев населения, оказывают существенное влияние на показатели здоровья человека. Даже в том случае, если данные факторы не являются прямой причиной заболевания, они способны вызвать неспецифические изменения в организме. Сущность последних состоит в понижении резистентности организма к действию патогенных причин.

Среди физических факторов окружающей среды большую роль играют магнитные поля. Так, установлено, что такой гелиогеофизический фактор среды обитания как геомагнитное поле (ГМП) аномальных