торных показателей (снижение содержание 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 18.04.2005 г.

ПОЛИГЛАНДУЛЯРНАЯ ЭНДОКРИНОПАТИЯ КАК НЕОТЪЕМЛИМЫЙ КОМПОНЕНТ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОТОКСИКОЗА

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

Хронический эндотоксикоз (XЭ) 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 XЭ, 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 крыссамок, 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 релакцию 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 рефлюкспиелонефрита. 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 мочепузырного треугольника 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 Льето 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., Калуцкий 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

характеристик (например, региона Курской магнитной аномалии – КМА) обладает биотропным эффектом: влияет как на здоровый организм, так и на патологически изменённый. У жителей региона КМА наблюдаются изменения показателей антиинфекционной защиты, на протяжении длительного времени регистрируют повышенную заболеваемость острыми кишечными инфекциями. Экспериментально выявлена множественная лекарственная устойчивость, высокий уровень резистентности, повышенная вирулентность, термоустойчивость возбудителей кишечных инфекций.

В связи с этим весьма актуальным является изучение клинико-иммунологических особенностей течения гнойно-воспалительной патологии в условиях воздействия магнитных полей, сопоставимых по своим параметрам с аномальными геомагнитными полями региона КМА.

Целью нашего исследования было изучение развития бактериального конъюнктивита у морских В условиях длительного воздействия искусственного магнитного поля. Для достижения поставленной цели животных опытной группы помещали в установку, где создавалось кусственные постоянное магнитное поле, которое по было физическим характеристикам своим сопоставимо c геомагнитным полем Железногорске - регион КМА (напряжённость поля составляла 3Э). Спустя 14 дней нахождения животных в искусственном магнитном поле у них экспериментальный стафилококковый конъюнктивит по методике Shereni. Спустя 3, 5, 7 и 14 изучались показатели. суток после этого характеризующие фагоцитарную активность нейтрофилов периферической крови: фагоцитарный завершённость индекс, фагоцитарное число, фагоцитоза, индекс стимуляции нейтрофилов (показатель активности кислородзависимых бактерицидных систем фагоцитов в НСТ-тесте), активность кислороднезависимых бактерицидных систем (ЛКБ-тест). Параллельно исследованиям показателей врождённого иммунитета оценивалась обсеменённость инфицированного глаза морских свинок путём высева соскоба с конъюнктивы на питательные среды.

Проведённые исследования показали, начиная с 3 дня после моделирования конъюнктивита, у подопытных животных отмечалось снижение фагоцитарного числа до 0,031±0,006 к 7 дню инфекционного процесса c последующим увеличением к концу срока наблюдения (14 сутки) до 0.091 ± 0.01 . Эти изменения сопровождались нарастанием на протяжении всего эксперимента фагоцитарного индекса до 76,5±0,9% и индекса стимуляции нейтрофилов до 2,71±0,33. Достоверных же изменений со стороны ЛКБ теста и завершённости фагоцитоза отмечено не было. В то же время посевы соскобов с конъюнктивы свидетельствовали о положительной динамике развития заболевания, поскольку к 14 суткам эксперимента количество микроорганизмов снизилось более чем в 15 раз и микробной практически не отличалось ОТ

обсеменённости конъюнктивы глаз здоровых животных.

Работа Ш представлена на научную участием конференцию c международным «Медицинские, социальные экономические И проблемы сохранения здоровья населения», , г. Анталия (Турция), 22-29 мая 2005 г. Поступила в редакцию 5.05.2005 г.

ЗАВИСИМОСТЬ ГОМЕОСТАЗА ОТ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ "КОРА НАЛПОЧЕЧНИКОВ"

Лазько А.Е., Лазько М.В. Астраханский государственный университет, Астрахань

Изучение проблем развития био-социо-экологоэкономической системы "население-среда" выявило, что состояние здоровья населения находится в тесной корреляции с реальным состоянием внешней среды. Это особенно актуально для специфических групп населения, на гомеостаз которых оказывается дополнительное техногенное давление. К таким группам относятся лица, проживающие в зоне влияния производственных факторов крупных газонефтехимических предприятий и сталкивающиеся, зачастую, с такими концентрациями поллютантов, которые могут вызвать негативный эффект.

С целью выявления зависимости гомеостаза от состояния морфофункциональной системы "кора надпочечников" проведен эксперимент на белых беспородных крысах. Были сформированы экспериментальные и контрольные группы (по 5 особей), животные в которых находились на тех же этапах индивидуального развития, что и люди на протяжении постнатального онтогенеза. Группа подвергалась воздействию газообразных серосодержащих поллютантов в тот момент, когда животные в ней имели возраст, равный половине того периода своего развития, который соответствовал выбранному для изучения этапу онтогенеза человека. В экспериментах использовалась концентрация природного газа Астраханского газоконденсатного месторождения в газовоздушной смеси, составляющая $600 \pm 74 \text{ мг/м}^3$ по сероводороду.

Затравка серосодержащим газом проводилась 60 минут в осенне-зимние сезонны статическим методом. На каждый изучаемый период онтогенеза было использовано по 2 экспериментальные группы. Подсчитывалось процентное отношение умерших во время затравки животных к общему числу (10) использованных на каждый этап онтогенеза.

Контрольными являлись крысы аналогичных возрастных групп, которые находились 60 минут в герметически закрытой затравочной камере в тех же условиях, что и опытные, но без присутствия серосодержащего газа.

Как следует из полученных данных, в тех периодах онтогенеза, где исходная энтропия системы "кора надпочечников" имеет малые значения, а избыточность, соответственно, велика, гомеостаз достаточно устойчив к негативному воздействию, что подтвер-