

комплекс активирует определенный участок ДНК (Ah-локус). В результате индуцируются микросомальные оксидазы – гидроксилазы ароматических углеводов и определенной формы цитохрома P-450 (P-448). Накопление в организме таких гемопротеидов, как цитохром P-448 и P-450 считается особенно опасным. Он катализирует окисление различных ароматических углеводов, арилалкиловых эфиров, ариламинов различных непредельных соединений – терпенов, микотоксинов и т.п. В сотрудничестве с Институтом Биофизики клетки РАН и сотрудниками Института Теоретической и Экспериментальной Биофизики РАН планируется проведение исследований, направленных на изучение схемы внутриклеточной передачи сигналов от Ah-рецептора и возможности блокировки распространения этого сигнала на определенном этапе. В системах *in vivo* и *in vitro* будут изучены биологические эффекты и механизмы воздействия экологически опасных токсических веществ. Основная задача данного исследования является – изучение действия супертоксикантов на: а) - индукцию апоптоза в Т-лимфоцитах. Действие токсикантов на индукцию апоптоза будет оцениваться по образованию фрагментов ДНК высокого молекулярного веса при гель электрофорезе и по морфологическим характеристикам апоптических клеток после окрашивания флуоресцентным зондом. При исследовании механизма и путей апоптоза в клетках, будет обращено особое внимание на регуляцию митохондриального и цитозольного кальция, генерацию свободных радикалов и других активных форм типа синглетного кислорода; б) – транспорт ионов через плазматическую мембрану клеток. Будут исследованы индуцированные токсикантами функциональные модификации плазматической мембраны. При этом будут регистрироваться мембранный потенциал клетки и митохондрий. Предполагается, что супертоксиканты могут привести к падению мембранной проводимости вызванной инактивации ионных каналов и увеличению проводимости утечки и деполяризации; в) – структуру водных растворов молекул ДНК и коллагена, плазматических мембран клеток кожи. С использованием микрокалориметрических методов намечается исследование нарушений в структурах молекул ДНК, коллагена и в мембранах клеток.

ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

Хетагурова З.В., Медоева А.А.

*Северо-Осетинская государственная
медицинская академия,
Владикавказ*

Ревматоидный артрит (РА) – заболевание, протекающее с поражением суставов, систем организма, иммунной перестройкой, в регуляции которой принимают участие гормоны желез внутренней секреции.

Актуальность проблемы обусловлена поражением людей трудоспособного возраста, тяжестью течения заболевания и ранней инвалидизацией. С этих позиций одним из перспективных направлений является совершенствование терапии РА.

Обследовано 130 больных достоверным РА с длительностью от 3 до 10 и более лет (мужчин-30, женщин-100). Возраст больных составил от 23 до 65 лет. Минимальная степень активности была у 62 (47,7%), средняя – у 50 (38,5%), высокая – у 18 (13,8%) больных. Стадия I отмечается у 35 (26,9%), II – у 54 (41,5%), III – у 31 (23,9%), IV – у 10 (7,7%) больных РА.

Цель исследования – повысить эффективность патогенетического лечения, используя лазеротерапию в комплексном лечении больных РА.

Больные были распределены на группы: I группа – 100 больных, получавших комплексное лечение с включением низкоинтенсивной лазерной терапии (НИЛТ) по надсуставной методике и II группа – 30 больных, не получавших лазерную терапию. Контрольную группу составили 25 практически здоровых лиц, идентичных по полу и возрасту больным РА. Обследованные не получали кортикостероидную терапию не менее 3-х месяцев до момента проведения обследования.

Исследования показали, что НИЛТ в комплексном лечении оказывает нормализующее влияние на клинико-лабораторные показатели активности процесса при минимальной, средней и высокой степени активности процесса, I и II стадиях и продолжительности заболевания до 3-х лет.

Во II группе больных отмечается лишь тенденция к некоторому улучшению показателей активности.

Таким образом, НИЛТ в комплексной терапии больных РА способствует улучшению клинико-лабораторных показателей активности процесса.

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОПЫТЕ РАБОТЫ ГОРОДСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МУЗ ГКБ № 10 «ЭЛЕКТРОНИКА»

Ходыкина Л.А.

*Воронежская государственная
медицинская академия им Н.Н.Бурденко,
Воронеж*

В настоящее время проблема совершенствования медицинской помощи больным сахарным диабетом (СД) продолжает сохранять свою актуальность. По данным официальной статистики на конец 2000 года заболеваемость СД в городе Воронеже составила 1986,8 случаев на 100000 населения (всего - 17576 человек). В структуре общей заболеваемости г. Воронежа эти больные составляют 2 %.

Целью проведенной работы был анализ качества медицинской помощи больным в городском эндокринологическом центре МУЗ ГКБ №10, где больным оказывается специализированная врачебная помощь, состоящая из систематического наблюдения за пациентами и строгого соблюдения стандартов лечения.

Клинико-экспертным отделом ГКБ №10 («Электроника») была разработана и внедрена унифицированная карта экспертной оценки качества оказания медицинской помощи в многопрофильном стационаре. В соответствии с этой картой выделены показате-