Введение CCl/4 в организм животных, по сравнению с контрольными группами, приводит к подавлению функциональной активности лимфоидных узелков в печеночных лимфатических узлах. Через 1 неделю в органе выявлены, в основном, лимфоидные узелки без центров размножения и только спустя 4 недели - появляются единичные лимфоидные узелки с центрами размножения. В структурных зонах органа на 1 и 4 неделях после действия CCl/4 исчезают бласты и пролиферирующие клетки. Только в центрах размножения лимфоидных узелков эти клетки появляются на 4-й неделе, число которых в 2 раза меньше, чем в контроле. К 4 неделе опыта в корковом веществе исчезают плазматические клетки, при этом они накапливаются в мозговом веществе органа. Однако в мякотных тяжах плазматических клеток на 11,1% меньше, чем в контроле. После действия CCl/4 в органе к 4-й неделе опыта процессы деструкции клеток в 1,3-1,9 раза превышают их значения на 1-й неделе опыта. В мякотных тяжах, подкапсулярном и мозговом синусах через 1 и 4 недели появляется от 2,7% до 8,3% зернистых лейкоцитов, что связано с проявлением воспалительной реакции в органе.

Таким образом, в результате исследования установлено, что спустя 4 недели после введения животным CCl/4 в регионарных печеночных лимфатических узлах резко снижен лимфоцитопоэз, подавлены процессы бласттрансформации клеток и созревания плазматических клеток. Резко усиливаются процессы деструкции клеток. Подобные перестройки в микроструктуре органа свидетельствуют о токсическом воздействии препарата, приводящем к подавлению функциональной активности печеночных лимфатических узлов и предпосылках развития иммунодефицитных состояний в отдаленный период после воздействия CCl/4.

НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА КИШЕЧНИКА У РАБОЧИХ НЕФТЕДОБЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Хуснаризанова Р.Ф., Григорьева Л.М.
ФГУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека Роспотребнадзора», Уфа

Микроэкологическая система организма человека является первичным неспецифическим барьером защиты от неблагоприятного воздействия многих эндо- и экзогенных факторов среды, в том числе профессионально-производственных. В нефтяной промышленности ведущее место занимают физические (вибрация, шум, тяжесть труда, микроклимат) и химические (содержание различных химических соединений в воздушной среде) факторы, воздействие которых способствует развитию многих патологических состояний организма работающих. С целью выявления нарушений микроэкологического статуса у рабочих, занятых добычей нефти, проведены исследования нормального микробиоценоза различных биотопов организма. Оценка характера и глубины дисбиотических нарушений кишечника проводилась в зависимости от наличия или отсутствия какого-либо заболевания у 442 нефтяников, обследованных при медицинском осмотре или в условиях стационара. Были сформированы две группы нефтяников: 1 группа – практически здоровые и 2 «группа риска» - рабочие, имевшие те или иные заболевания. В зависимости от длительности воздействия неблагоприятных производственных факторов рабочие были подразделены на подгруппы по стажу работы в отрасли. В качестве двух групп сравнения были взяты соответственно практически здоровые лица и больные с аналогичными заболеваниями, но не подвергавшиеся в процессе труда воздействию вредных производственных факторов.

Установлено, что даже у практически здоровых нефтяников формируются признаки нарушения состава нормальной микрофлоры. При наличии у них какой-либо соматической патологии отмечаются более глубокие дисбиотические изменения, характеризующиеся снижением облигатных представителей нормальной микрофлоры кишечника на 2-3 порядка по сравнению с нормой, повышением популяционного уровня условно-патогенных микроорганизмов. Дефицит бифидобактерий в обеих группах нефтяников составил в среднем 50,5 и 67,6 % случаев, лактобацилл – 59,4 и 55,0 % случаев соответственно. В группах сравнения состояние эубиоза регистрировалось в среднем в 4 раза чаще, чем у нефтяников. Было отмечено, что в большей степени качественные и количественные нарушения микробиоценоза кишечника у рабочих нефтедобывающей отрасли проявляются при стаже работы 5-9 лет и более 15 лет.

Результаты исследования позволяют заключить, что комплекс вредных производственных факторов, действующих на рабочих, занятых добычей нефти, обуславливает снижение общей резистентности организма, которое проявляется формированием микроэкологических нарушений.

КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ И ПРИМЕНЕНИЕ КОГНИТИВНО-БИХЕВИОРАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Цапок П.И., Еликова Е.П.
Кировская государственная медицинская академия, Киров

Продолжающееся старение населения планеты и рост депрессивных расстройств у лиц пожилого возраста требуют дальнейшего изучения патогенеза, особенностей клинического течения и соответствующих подходов к лечению. При этом включение психотерапии в комплекс лечебных мероприятий является общепризнанным, однако на практике реализуется не всегда, а в ряде случаев затруднительно, поскольку частота соматических осложнений и повышенная предрасположенность к побочным реакциям ограничивают ее возможности.

Целью работы было изучить клинические особенности и терапевтическую динамику депрессивных расстройств на фоне исследования показателей обме-