

Известно, что IL-12 является гетеродимером, который состоит из субъединиц IL-12p40 и IL-12p70. Это ключевой цитокин активирующий и выработку ими Th1 тип иммунный ответ, INF- $\gamma$ .

Цель нашего исследования состояла в изучении соотношения уровней разных субъединиц IL-12 и INF- $\gamma$  в динамике болезни у больных ИКБ.

Проведено 56 исследований цитокинового статуса у 28 больных ИКБ в возрасте от 26 до 73 лет. Серологическая диагностика ИКБ осуществлялась стандартным методом ИМФА с использованием коммерческого диагностикума НИИЭМ им Н. Ф. Гамалеи РАМН. Диагноз был подтвержден в динамике у 85,6% больных ЭФ ИКБ и у всех с БЭФ.

Содержание цитокинов в сыворотке крови определяли методом твердофазного ИФА с использованием реактивов "R&D Diagnostic Inc, USA", с чувствительностью 1 пг/мл, анализ цитокинового профиля проводили при поступлении, на 10 день болезни.

Клинические проявления болезни характеризовались общетоксическим синдромом (ОИС), симптомами органических поражений: у 12 (42,8%) выявлены на ЭКГ нарушения проводящей системы, 4 больных предъявляли жалобы на боли в сердце, 8 на боли в суставах. Поражение нервной системы проявлялись астеническим синдромом и дисциркуляторной энцефалопатией у 7(29,1%) пациентов. При анализе полученных результатов выявлено, что в ранние сроки болезни (1 нед) отмечена тенденция к снижению синтеза IL-12p70 ( $5,66 \pm 1,43$  пг/мл, при норме  $7,61 \pm 2,75$  пг/мл), в динамике заметного отличия показателей не было ( $p > 0,05$ ). Одновременно мы зафиксировали повышение уровня IL-12p40 у больных этой формой болезни при первом и втором исследованиях ( $81,60 \pm 20,54$  пг/мл и  $93,30 \pm 36,99$  пг/мл соответственно). Соотношение IL-12p40/IL-12p70 в первые дни болезни составило 27,2, против 7,6 в группе контроля в динамике с тенденцией к нарастанию 30,4 т.е. наблюдается дисбаланс соотношения с преобладанием супрессирующих противовоспалительных функций. Исследование INF- $\gamma$  выявило достоверное повышение его активности в 2,2 раза ( $30,48 \pm 8,38$  пг/мл, при норме  $13,73 \pm 1,7$  пг/мл,  $p < 0,05$ ). В дальнейшем тенденцию к снижению его концентрации в сыворотке крови ( $24,02 \pm 5,66$  пг/мл,  $p > 0,05$ ).

Таким образом, у больных ИКБ наблюдается в ранние сроки болезни повышение в сыворотке крови провоспалительных цитокинов (маркеров Th1 типа иммунного ответа) Дальнейшие исследования позволят уточнить их роль в патогенезе ИКБ.

**ИЗМЕНЕНИЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ  
СТРУКТУРЫ ПАРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО ЯДРА  
ГИПОТАЛАМУСА У РАСТУЩЕГО  
ОРГАНИЗМА В ПОЗДНИЕ СРОКИ  
ИММОБИЛИЗАЦИОННОГО СТРЕССА**

Смирнов А.В., Смирнова Т.Ф., Тириченко Д.С.  
*ВолГМУ, ВНЦ РАМН, ВГПУ,  
Волгоград*

Паравентрикулярное ядро (ПВЯ) гипоталамуса играет важную роль в регуляции адаптационных про-

цессов в организме (Сергеев В.Г., Акмаев И.Г., 2000; Резников А.Г., 2003). Однако стрессовые воздействия в раннем постнатальном периоде онтогенеза на ПВЯ гипоталамуса остаются малоизученным.

Белых беспородных неполовозрелых крыс в возрасте 30 суток помещали в тесные клетки с регулируемым объемом внутреннего пространства, выполненные из металлической сетки сроком на 30 суток. Контролем служили крысы, находящиеся в стандартных условиях вивария. Образцы тканей головного мозга фиксировали в 10% нейтральном формалине, изготавливали парафиновые срезы толщиной 4 – 6 мкм. Материал окрашивали гематоксилином-эозином, тионином по методу Ниссля, импрегнировали азотно-кислым серебром по Шабадашу. Проводилось морфометрическое исследование с использованием системы анализа изображений с помощью программы «ВидеоТестМорфо».

Выявлено, что у растущих животных под влиянием иммобилизационного стресса (ИС) в ПВЯ наблюдается различная направленность морфологических реакций в мелко- и крупноклеточной частях ядра. В мелкоклеточной части на поздние сроки ИС обнаруживаются нейроны, имеющие меньшие размеры перикариона по сравнению с контролем. Цитоплазма перикариона отличается большей базофилией, субстанция Ниссля гомогенная. Отмечается увеличение глиального компонента. В крупноклеточной части ПВЯ отмечается снижение среднего объема ядра и цитоплазмы перикариона, однако ядерно-цитоплазматическое отношение значимо не изменялось. В цитоплазме перикариона большинства нейроцитов наблюдаются явления хроматолиза различной выраженности. Вместе с тем в периферических участках цитоплазмы сомы нейронов обнаруживаются скопления гранулярного интенсивно базофильного материала. Ядро сохраняет везикулярный вид, наблюдается эктопия ядрышка.

Подобные изменения свидетельствуют о компенсаторно-приспособительных процессах, протекающих в ПВЯ, под влиянием ИС у растущего организма. Увеличение содержания базофильного материала в нейросекреторных клетках позволяет предположить об изменении процесса нейросекреции, в ответ на воздействие ИС, сочетающемся с отставанием формирования ПВЯ в целом.

**КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ИММУННОГО И  
ОКСИДАНТНОГО СТАТУСОВ У БОЛЬНЫХ  
ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ**

Сороковик М.Н., Конопля А.И.,  
Гаврилюк В.П., Локтионов А.Л.  
*Курский государственный медицинский университет,  
Курск*

По данным мировой литературы, распространенность заболеваний пародонта достигает 98%, среди них ведущую роль играет хронический пародонтит. Среди многих факторов, обуславливающих возможности возникновения и определяющих течение хронического пародонтита (ХП), важнейшим является состояние местных механизмов защиты ротовой по-