

иммунологическое исследование выявило, что у 87,23% больных в стадии обострения отмечается комбинированная недостаточность иммунной системы (ИС). При этом повреждения Т-клеточного звена и системы нейтрофильных гранулоцитов (НГ) наблюдались у 59,89%; Т-клеточного и гуморального звена у 9,87%; гуморального звена и системы НГ – у 17,47% больных. Изолированные нарушения Т-системы иммунитета наблюдались у 6,77% пациентов; гуморального звена – у 4,02%, системы НГ – 1,98%. Во всех случаях вторичных ИДС доминировала патология НГ.

При обследовании больных в период обострения выявлены дефекты клеточного звена в виде снижения количества CD3+ лимфоцитов, повышения CD8+ и CD16+ клеток, инверсии иммунорегуляторного индекса, а также изменения со стороны гуморального иммунитета, характеризующиеся уменьшением концентрации сывороточного иммуноглобулина А, которые не зависят от тяжести и длительности заболевания. Выявлен различный характер дефектов функционирования НГ, выражающийся в усилении экспрессии CD16+ и CD95+ рецепторов, количественной недостаточности активно фагоцитирующих клеток, депрессировании процессов переваривания, нарушении работы микробицидных систем, которые характеризуются повышением активности миелопероксидазы, кислой фосфатазы и содержания катионного белка. При этом выраженность и направленность изменений функционирования системы НГ коррелирует с активностью патологического процесса, давностью заболевания и характером течения.

Показано, что традиционная терапия не восстанавливает изменённые показатели Т-клеточного звена ИС и системы НГ до нормального функционирования, что свидетельствует о незавершённости хронического воспалительного процесса в слизистой оболочке и способствует развитию рецидива после лечения. Наиболее информативными иммунодиагностическими критериями активности патологического процесса и прогнозирования исхода ХГД являются показатели, характеризующие функциональную активность нейтрофилов – рецепторный аппарат, фагоцитарная активность, состояние бактерицидных систем и ответы в функциональных нагрузочных тестах. Иммунокоррекция вифероном на фоне традиционной терапии продемонстрировала позитивный клинико-иммунологический эффект. Он выражался в нормализации показателей клеточного звена ИС и системы НГ, сокращении сроков выхода в ремиссию, повышении эффективности лечения, удлинении сроков ремиссии и сокращении количества рецидивов.

Таким образом, полноценная диагностика иммунологических нарушений у больных с ХГД возможна при использовании комплекса диагностических тестов. Рекомендуется использовать

предлагаемый способ прогнозирования исхода заболевания, позволяющий изменять тактику традиционного лечения. Иммуномодулятор виферон целесообразно включать в комплекс лечения ХГД для устранения нарушений функционирования системы НГ, клеточного и гуморального звеньев ИС. Комплексная оценка функционального статуса НГ, оснащённых мощными микробицидными и цитотоксическими механизмами, позволяет вскрыть патогенез ХГД. Глубина поражений системы НГ тесным образом связана со степенью активности патологического процесса и зависит от давности заболевания.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ФАГОЦИТОВ КРОВИ ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Парахонский А.П.

*Кубанский медицинский университет
Краснодар, Россия*

Применение иммунологических методов позволяет приступить к глубокому изучению иммунопатогенеза острых респираторных заболеваний (ОРЗ). Цель работы – изучение особенностей функционирования нейтрофильных лейкоцитов и моноцитов крови при ОРЗ с обструкцией дыхательных путей и выявление диагностических признаков степени тяжести процесса. У 52 больных с различными клиническими вариантами течения ОРЗ изучена экспрессия Fc- и C3b-рецепторов, состояние бактерицидных механизмов в фагоцитах периферической крови в зависимости от степени тканевой гипоксии. Проведен сравнительный анализ фагоцитарной активности, а также иммунопатологических изменений с оценкой их диагностической и прогностической значимости при обструкции дыхательных путей.

Установлено, что функциональная активность клеток-фагоцитов крови миеломоноцитарного происхождения коррелирует со степенью выраженности тканевой гипоксии, определяющей тяжесть течения осложнённых форм ОРЗ при обструкции дыхательных путей. Тканевая гипоксия способствует умеренной активации нейтрофильных лейкоцитов и моноцитов, экспрессирующих Fc- и C3b-рецепторы, вызывает усиление мобилизации в циркулирующие пулы клеток с признаками снижения потенциальной цитотоксичности и микробицидности. Увеличение длительности воздействия данного стрессового фактора сопровождается депрессией всех механизмов фагоцитоза.

Показано, что изменение концентрации Fc- и C3b-позитивных клеток, генерации активных форм кислорода, активности миелопероксидазы и кислой фосфатазы в фагоцитах у больных с ОРЗ и обструкцией дыхательных путей коррелирует с динамикой клинических проявлений. Нарушения функциональной активности нейтро-

филов и моноцитов сохраняются дольше, чем клинические признаки заболевания, и могут быть использованы в диагностике и для прогнозирования течения осложнённых форм ОРЗ. Особенности функциональной активности клеток миеломоноцитарного происхождения у больных с ОРЗ и обструкцией дыхательных путей характеризуют роль фагоцитов в патологическом механизме поддержания уровня циркуляции вирусов и инфекционной сенсibilизации.

С помощью методов дискриминантного анализа решена задача по определению наиболее информативных параметров иммуноцитохимического исследования, которые удовлетворительно воспроизводят корреляции между изучаемыми группами больных. К ним относятся следующие показатели: содержание полиморфноядерных нейтрофилов и моноцитов в периферической крови, концентрация Fc- и C3b-позитивных фагоцитов, показатели спонтанного НСТ-теста моноцитов, активность кислой фосфатазы нейтрофилов. На основании результатов проведенного исследования создан лечебно-диагностический алгоритм, ставший основой компьютерной программы, отличием и преимуществом которой, по сравнению с другими способами диагностики, являются быстрота и наглядность диагностического процесса.

Таким образом, тканевая гипоксия замыкает порочный круг иммунопатологических изменений при ОРЗ в отношении новых, более тяжёлых проявлений обструкции дыхательных путей, способствуя повышению гиперреактивности бронхов. Длительная, глубокая тканевая гипоксия супрессирует Fc- и C3b-рецепцию и микробицидные механизмы нейтрофильных лейкоцитов и моноцитов крови, тем самым, препятствуя элиминации вирусов ОРЗ и поддерживая воспалительные реакции в организме больного. Это способствует увеличению продолжительности обструкции дыхательных путей и повторному возникновению более тяжёлых эпизодов заболевания. Выраженность воздействия вирусной агрессии и тканевой гипоксии определяют характер изменений параметров функциональной активности фагоцитов периферической крови у больных с ОРЗ и обструкцией дыхательных путей.

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ МАТЕРИ НА СОСТОЯНИЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПОТОМСТВА

Переходнов А.С., Брюхин Г.В.

*Челябинский государственный университет
Челябинск, Россия*

Из-за последствий социально-экономического и культурного кризиса в нашей стране в последнее время особенно обострилась проблема злоупотребления психоактивными веществами, в частности алкоголем. Особо остро

эта проблема затрагивает женщин фертильного возраста, применяющих алкоголь, в течение беременности. В связи с этим, целью настоящего исследования явилось изучение влияния хронического алкогольного поражения печени матери на становление гипофизарно-надпочечниковой системы потомства в различные сроки постнатального онтогенеза. Объектом исследования явилось потомство, полученное от экспериментальных животных, на 1-й, 15-й, 30-й и 60-й день после рождения. Было установлено, что у подопытных крысят на большинстве сроков исследования имеет место увеличение весового индекса надпочечников, при этом в подопытной группе данный показатель выше, по сравнению с интактной, что может свидетельствовать на повышение секреторной активности надпочечников. Эти данные тесно согласуются с данными, полученными в ходе измерения уровня АКТГ и кортизола в крови. Так у подопытных 15-ти дневных животных содержание АКТГ оказалось выше ($19,11 \pm 0,141$) по сравнению с интактными животными, в то время как к 45-му дню этот показатель становится равным $46,15 \pm 1,043$ и наоборот оказывается ниже контрольной группы $64,5 \pm 1,123$. Уровень кортизола в крови на 15-й день исследования в подопытной группе так же оказался повышенным ($0,9 \pm 0,02$) по сравнению с контрольной группой. К периоду половой зрелости (45-й день) у подопытных животных данный показатель увеличивается, но становится меньше такового в контроле.

Таким образом, данные весового индекса, содержания АКТГ и кортизола в подопытной группе отличаются от таковых в интактной. Результаты нашего исследования позволяют сделать вывод об изменении морфофункционального состояния надпочечников потомства, от матерей с экспериментальным алкогольным поражением печени.

ЭЛЕКТРОТЕРАПИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ СУРКОВ ПРИ СОДЕРЖАНИИ В НЕВОЛЕ

Поляков А.Д., Зайцев Г.И.

*КемГСХИ, КузГТУ
Кемерово, Россия*

При клеточном разведении сурков неизбежно приходится сталкиваться с острыми проблемами не только технологического плана, но и возникновения различного рода заболеваний, отсутствующих у животных в природных условиях. Авторами разработаны методики лечения пушных зверей, как хищных, так и грызунов без использования лекарственных препаратов.

ДЭНАС – стимулятор, предназначен для электростимуляции и формирования нейроподобного импульса. Воздействуя на разнообразные кожные рецепторы, позволяет достигать