

держания пассивно переданных от матери антител к вирусу простого герпеса, что делает организм восприимчивым к инфицированию. У 31,8 % больных обострение герпеса возникло не в виде четких нозологических форм, а на фоне острой респираторной инфекции. 20,5 % детей имели сопутствующие заболевания, связанные с нарушением функций иммунной системы (дисбактериоз, аллергия). У 29,5 % пациентов выделен *S.aureus* из носоглотки и зева 10^5 – 10^7 , у 9,1% — *E.coli* 10^5 – 10^6 , что свидетельствует об активизации сапрофитной микрофлоры, и, следовательно, о сниженном иммунитете детей с герпетической инфекцией. У 5 детей источником инфекции были матери с рецидивирующей формой герпетической инфекции. Среди лабораторно подтвержденных случаев у 66,7 % больных обнаружены антитела IgG к вирусам простого герпеса 1 и 2 типа, из них в 6,7 % случаев обнаружены антитела IgG к цитомегаловирусам и в 26,7 % к вирусу Эпштейна-Барра.

Выводы

Основными группами риска развития рецидивирующей формы герпетической инфекции являются дети пубертатного возраста обоих полов, факторами риска - частые ОРВИ, сопутствующая патология, сопровождающаяся снижением иммунитета, контакт с источником инфекции в семье, возраст. Это необходимо учитывать при обосновании мер профилактики герпетической инфекции. Кроме гигиенического воспитания как меры профилактики герпетической инфекции, необходимо проводить закаливание детей, повышать общий иммунный статус.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каримова, И. М. Герпесвирусная инфекция. Диагностика, клиника, лечение / И. М. Каримова; под ред. Ю. К. Скрипкина. — М.: Медицинское информационное агентство, 2004. — 120 с.
2. Корсунская, И. М. Герпетическая инфекция у детей / И. М. Корсунская, Г. А. Флакс, О. Б. Тамразова // Герпес. — 2009. — № 1. — С. 4–8.
3. Боковой, А. Г. Герпесвирусная инфекция у детей — актуальные проблемы современной клинической практики / А. Г. Боковой // Детские инфекции. — 2010. — № 2. — С. 3–7.
4. Кудин, А. П. Роль Herpes simplex в патологии человека / А. П. Кудин // Медицинские новости. — 2004. — № 9. — С. 3–10.
5. Халдин, А. А. Простой герпес / А. А. Халдин // Российский журнал кожных и венерических болезней. — 2002. — № 2. — С. 42–48.

УДК 616.21/23-03.12-036.87:616316-008.8

ОСОБЕННОСТИ ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ В СЛЮНЕ БОЛЬНЫХ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Петренко Т. С.

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. А. Новикова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рецидивирующие заболевания верхних дыхательных путей (РЗВДП) — большая группа заболеваний, характеризующаяся диффузным поражением слизистых оболочек верхних отделов респираторного тракта, сходными клинико-морфологическими проявлениями и единым патогенезом [1]. Инфекции верхних дыхательных путей (ВДП) являются одной из наиболее актуальных проблем современной клинической медицины. В последние десятилетия их число возросло почти в 3 раза, при этом наблюдается отчетливая тенденция к увеличению частоты рецидивирующих и хронических форм [1, 2]. Одной из причин частого рецидивирования данных заболеваний может служить нарушение способности организма к формированию адекватного ответа на воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды и инфекционных агентов [1, 3, 4]. Поэтому значительный интерес ис-

следователей вызывает оценка состояния перекисного окисления липидов (ПОЛ) как фактора регуляции интенсивности адаптационных реакций организма [1, 2, 4].

Цель

Анализ показателей липопероксидации в смешанной слюне у пациентов с рецидивирующими инфекциями ВДП.

Материалы и методы

В исследование были включены 66 пациентов с рецидивирующими заболеваниями ВДП в стадии ремиссии заболевания, в возрасте от 29 до 58 лет, из них 25 мужчин и 41 женщина. При этом было обследовано 12 пациентов с хроническим рецидивирующим риносинуситом, 25 пациентов с ларингитом, 23 человека с рецидивирующими фарингитами и 6 больных с тонзиллитами. В исследование не включали пациентов с обострением сопутствующих хронических заболеваний, острыми инфекционными заболеваниями, сахарным диабетом, онкологическими заболеваниями, а также курящих. У всех обследованных пациентов полость рта была санирована. Контрольную группу составили 32 практически здоровых человека, сопоставимых по полу и возрасту.

Материалом для исследования служила смешанная слюна, которую немедленно доставляли в лабораторию. Между взятием материала и началом работы с образцами проходило не более 2 часов. Получение слюны производили утром натощак до чистки зубов путем сплевывания в чистую сухую пробирку. Слюну центрифугировали при 1500 об./мин, а затем при 8000 об./мин в течение 10 мин, надосадочную жидкость отбирали и подвергали исследованию, где оценивали содержание первичных (диеновые конъюгаты — ДК), промежуточных (сопряженные триены — СТ) и конечных (основания Шиффа — ОШ) продуктов липопероксидации спектрофотометрически с отдельным определением в гептановом и изопропанольном экстрактах. Необходимость использования 2-х фаз вызвана особенностями экстрагирования: в гептан экстрагируются в основном нейтральные липиды, а в изопропанол – фосфолипиды, которые являются важнейшими субстратами ПОЛ [5]. Содержание продуктов ПОЛ рассчитывали по отношению E232/E220 (ДК), E278/E220 (СТ), E400/E220 (ОШ), результаты выражали в единицах индексов окисления (е.и.о.) [5].

Статистический анализ проводился с использованием пакета программ «Statistica» 6.0. С учетом результатов проверки на нормальность распределения изучаемых признаков, большинство из которых имеет непараметрическое распределение, использован непараметрический критерий U Манн-Уитни (уровень значимости $p \leq 0,05$). Результаты представляли как медиана (Me) и интерквартильный размах (25%; 75%).

Результаты сравнительного анализа липопероксидации слюны представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Содержание продуктов липопероксидации в слюне у пациентов с РЗВДП и здоровых лиц

| Показатель, е.и.о. | Здоровые лица (n = 32) | Больные с РЗВДП (n = 66) |
|---|------------------------|--------------------------|
| Показатели пероксидации нейтральных липидов (гептановая фаза), Me (25;75 %) | | |
| ДК | 0,659 (0,602; 0,686) | 0,539 (0,460; 0,704)* |
| СТ | 0,388 (0,337; 0,463) | 0,250 (0,183; 0,358)* |
| ОШ | 0,014 (0,008; 0,022) | 0,029(0,016; 0,061)* |
| Показатели пероксидации фосфолипидов (изопропанольная фаза) Me (25;75%) | | |
| ДК | 0,682 (0,636; 0,732) | 0,799 (0,652; 0,979)* |
| СТ | 0,423 (0,402; 0,476) | 0,508 (0,362; 0,743) |
| ОШ | 0,022 (0,016; 0,034) | 0,061 (0,032; 0,123)* |

* Различия статистически значимы при $p \leq 0,05$

Как видно из таблицы 1, у обследованных пациентов с РЗВДП наблюдались изменения всех оцениваемых параметров пероксидации нейтральных липидов. Уровни пер-

вичных (ДК) и вторичных (СТ) продуктов перекисидации нейтральных липидов смешанной слюны были статистически ниже в сравнении с контрольной группой ($p = 0,034$ и $p = 0,001$ соответственно), а концентрация ОШ слюны (конечных продуктов перекисидации нейтральных липидов) была выше ($p = 0,002$). Уровень промежуточных продуктов фосфолипидперекисидации слюны у обследованных больных не отличался от здоровых лиц ($p > 0,05$), а содержание ДК и ОШ было выше ($p = 0,005$ и $0,0001$ соответственно).

Проведенные исследования показали, что у больных с хроническими рецидивирующими заболеваниями ВДП в стадии ремиссии имеют место изменения содержания продуктов ПОЛ в слюне. Слюна как биологический материал для исследования процессов ПОЛ у пациентов с РЗВДП является не только информативным, но и удобным, с точки зрения диагностики, биоматериалом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каманин, Е. И. Острый бактериальный риноринит / Е. И. Каманин, И. В. Отвагин // Клиническая микробиология и анти-микробная химиотерапия. — 2008. — Т. 10, № 1. — С. 34–45.
2. Чучалин, А. Г. Риноринит / А. Г. Чучалин // Поликлиника. — 2006. — № 3. — С. 45–47.
3. Кашулина, А. П. Роль перекисного свободнорадикального окисления в патологии и механизмы его изучения / А. П. Кашулина // Мед. консультация. — 1996. — № 2. — С. 20–24.
4. Григорьев, И. В. Слюна как предмет лабораторной диагностики / И. В. Григорьев, А. А. Чиркин // Медицинские новости. — 1998. — № 4. — С. 9–12.
5. Волчегорский, И. А. Сопоставление различных подходов к определению продуктов перекисного окисления липидов в гептан-изопропанольных экстрактах крови / И. А. Волчегорский, А. Г. Налимов // Вопр. мед. химии. — 1989. — Т. 35, № 1. — С. 127–130.

УДК 611.341-018:611.43

ЭНДОКРИННЫЕ КЛЕТКИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ БЕЛОЙ КРЫСЫ ПРИ ИНКОРПОРАЦИИ РАДИОНУКЛИДОВ

Петровская Т. Э.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. Л. Кравцова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Эндокринные клетки тонкой кишки входят в состав гастроэнтеропанкреатической эндокринной системы [2]. Их гормоны оказывают влияние на основные процессы жизнедеятельности. Нарушение количества, структуры и функции эндокриноцитов влечет за собой дисфункцию всей системы в целом. Изменения со стороны эндокринных органов при радиационном воздействии на протяжении последних десятилетий привлекают пристальное внимание исследователей [1].

Цель

Изучить количественные характеристики эндокриноцитов подвздошной кишки белой крысы при инкорпорации радионуклидов.

Материалы и методы исследования

Эксперимент проводился на 25 беспородных белых крысах-самцах, которые получали радиоактивное зерно с удельной активностью по ^{137}Cs 475, 7 Бк/кг в течение 4-х мес. Контрольная группа животных содержалась на стандартном рационе вивария. Парафиновые срезы окрашивались гематоксилином и эозином. Для выявления эндокринных клеток использовались: метод Гримелиуса, реакция серебрения по Массону-Гамперлю. Для подсчета эндокринных клеток и распределению их по длине крипты и ворсинки гистологический препарат, окрашенный солями серебра и гематоксилином, передвигали по предметному столику без визуального контроля, изучая случайные поля зрения. В