костеобразовании новорожденных, детей 1 года жизни, а также в последующие возрастные периоды и актуальность работ по изучению кальций - фосфорного обмена при патологии беременности и её влияния на формирование скелетной системы детей несомненна. Результаты исследований позволят разработать программу ранней диагностики нарушений костного метаболизма, прогноз их течения и научно обосновать профилактические мероприятия.

Некоторые особенности иммунной дезадаптации при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

Козлова И.В., Елисеев Ю.Ю., Саджад Ахмад Хан, Емельянова Н.В, Шанина Н.Ю.
Государственный медицинский университет, Саратов

Проблема язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (ЯБДК) сохраняет свою актуальность в связи с широкой распространенностью заболевания, сохраняющейся тенденцией к увеличению опасных для жизни осложнений. Одним из важных факторов патогенеза и индикатором высокого риска рецидива заболевания становится инфицирование Helicobacter pylori (Hp), что определяет важность исследования иммунных механизмов повреждения и защиты.

Цель исследований – изучить показатели иммунного гомеостаза при разных вариантах течения ЯБДК в динамике заболевания.

Материалы и методы. Обследованы в динамике 70 пациентов с ЯБДК в возрасте 24-56лет (средний возраст 34,5±0,9лет), из них у 37 пациентов определены показатели иммунного гомеостаза не только в периоде язвенного дефекта слизистой оболочки желудка, но и в периоде ремиссии. Группу сравнения составили 15 пациентов с диагнозом Hp-ассоциированный антральный гастрит с частичным поражением желез, контрольную группу -10 клинически здоровых лиц.ЯБДК диагностирована клинико-эндоскопически и морфологически. Hp-статус определялся двумя методами – морфологически (Аруин Л.И. с соавт.,1998) и в ходе быстрого уреазного теста. Фенотипирование лимфоцитов, выделенных из периферической гепаринизированной крови методом седиментации на градиенте фиколлверографина (плотность 1,077 г/мл) проводили непрямым методом иммунофлуоресцентного анализа. Иммуноглобулины класса A, M, G определяли методом радиальной иммунодиффузии в геле, лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) по Кальф-Калифу (1941), молекулы средней массы (МСМ) по Н.И. Габриэлян с соавт. (1981) в модификации М.Я. Малаховой (1995), функциональную активность клеточного звена иммунитета - в реакции бласттрансформации лимфоцитов (РТБЛ) с неспецифическими митогенами и в НСТ-тесте активации нейтрофилов, титр аутоантител – методом РНГА с тесте аутоантителообразования с использованием “Step-системы” эритроцитарных антигенных противоорганных диагностикумов. Для исследования органа-мишени двенадцатиперстной кишки (ДК) был разработан с использованием криотехнологии и γ-квантового воздействия (Шанина Н.Ю., 2000) новый диагностикум к антигенам ДК.

Результаты исследований. Отмечено развитие вторичной иммунодепрессии с относительным снижением общей популяции лимфоцитов, фракции CD_3 и субпопуляции CD_4, при возрастании субпопуляции CD_8, что сопровождается снижением индекса CD_4/CD_8 до 1,8 (у здоровых - 2,7, при Hp-гастрите - 2,3). Отмечено достоверное возрастание IgM и IgA, при снижении уровня IgG.

По данным РТБЛ и НСТ-теста снижен уровень пролиферативной активности клеточных процессов иммунитета, особенно в период обострения и при высокой степени Hp-обсеменения слизистой оболочки. У всех больных ЯБДК в период обострения отмечен резкий подъем антител антигенам двенадцатиперстной кишки и у 81% - к антигенам желудка, изменяясь соответственно с Hp-статусом. В периоде ремиссии уровни аутоантител к тканям ДК и желудка были ниже, но оставались повышенными при наличии метаплазии в ДК. В целом уровень аутоагрессии к исследованным тканевым антигенам у больных ЯБДКО превышал их аналогичные значения у больных ЯБДКР в 2 раза, у больных с гастритом - в 3 раза и достоверно соотносился ($r= 0,81$ при $P>0,05$) с показателями иммуносупрессии (снижение CD_4/CD_8), маркерами эндотоксикоза, МСМ, и наличием HP, который обусловливает хронизацию процесса и способствует рецидивированию процесса.

Выводы: определены новые параметры иммунной и аутоиммунной дезадаптации в эволюции ЯБДК.

Ансамблевая организация ядерных центров в стволе головного мозга

Корепанова О.А., Васильев Ю.Г
Ижевская государственная сельскохозяйственная академия, Республиканский клинический офтальмологический центр, Ижевск

Данные литературы указывают на разнообразные влияния эндотелиоцитов, макроглии и