

Таблица 1. Заболевания влагалища.

Заболевания влагалища	Количество больных	%
Бактериальный вагиноз	51	17,9
Хламидиоз	30	10,6
Гонорея	71	25
Вульвовагинальный кандидоз	63	22,2
Норма	69	24,3
Всего	284	100

Основные методы диагностики – микроскопия мазков вагинального отделяемого в комплексе с культуральным исследованием. Микроскопия выполнялась в нативных и окрашенных по Граму препаратах. Выделенные штаммы грибов *Candida* определяли на основании результатов посева на различные питательные среды. С помощью культурального метода определяли сте-

пень колонизации влагалища, число колоний выражали в КОЕ/мл.

Структура вульвовагинального кандидоза у обследованных женщин представлена в табл. 2. Как видно наиболее часто встречающейся формой кандидоза является истинный кандидоз (49,2 %), реже сочетание ВК и БВ (27 %) и кандиданосительство (23,8 %).

Таблица 2. Структура вульвовагинального кандидоза у обследованных.

Клиническая форма кандидозной инфекции	Число обследованных	%
Истинный кандидоз	31	49,2
Сочетание вагинального кандидоза и бактериального вагиноза	17	27
Кандиданосительство	15	23,8
Всего	63	100

Таким образом, можно отметить достаточно большую степень встречаемости вульвовагинального кандидоза. В результате чего назрела необходимость более тщательного и углубленного изучения данной проблемы, на первый взгляд столь хорошо всем известной.

Список литературы:

1. Прилепская В.Н. Гинекология 2001; 3 (6): 201–5.
2. Кисина В.И. Гинекология 2003; 5 (5): 185–7.
3. Тищенко А.Л. Гинекология 2001; 3 (6): 210–2.
4. Курдина М.И. Вульво-вагинальный кандидоз. 2005; с. 18.
5. Байрамова Г.Р. Гинекология 2001; 3 (6): 212–4.
6. Анкирская А.С., Муравьева В.В. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия 2001; 3 (2): 190–4.

**НАРУШЕНИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ  
ЛИПИДТРАНСПОРТНОЙ, ИММУННОЙ И  
АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМ ПРИ  
АЛИМЕНТАРНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ И  
ВОЗМОЖНОСТЬ ИХ КОРРЕКЦИИ  
ПРЕПАРАТАМИ ПРИРОДНОГО  
ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

Караман Ю.К., Виткина Т.И.,  
Лобанова Е.Г., Касьянов С.П.  
*НИИ медицинской климатологии и  
восстановительного лечения СО РАМН  
Владивосток, Россия*

Алиментарная дислипидемия (ДЛП) характеризуется комплексом внутрисистемных нарушений и сбоям коммуникаторно-регуляторных механизмов со стороны липидтранспортной, иммунной, антиоксидантной систем. Коррекция при ДЛП должна быть направлена на регуляцию как функционирования отдельных этиозависимых систем, так и их межсистемную кооперацию. В этом аспекте перспективны препараты из морских гидробионтов, содержащие биологически активные липиды ( $\omega$ -3 полиненасыщенные жирные кислоты (ПНЖК), алкил-диацилглицериды (АДГ)), известные своими гиполлипидемическими, иммунокорректирующими, гемопозитическими, антиоксидантными свойствами.

В работе исследовали состояние липидтранспортной, иммунной и антиоксидантной сис-

тем при алиментарной ДЛП у крыс линии Вистар, оценивали силу их взаимодействия методом корреляционных плеяд (Терентьев П.В.) и влияние липидов камчатского краба на кооперацию этиозависимых систем. Алиментарную ДЛП у крыс развивали в течение 30 дней. После формирования ДЛП вводили липиды краба *per os* в дозе 1,2 мл/кг массы тела крысы в течение 30 дней. В крови определяли липидный спектр (общий холестерин (ОХС), триглицериды (ТГ), холестерин липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), рассчитывали индекс атерогенности (ИА)), уровень цитокинов (TNF- $\alpha$  и INF- $\gamma$ ), общую антиоксидантную активность (АОА), продукты перекисного окисления липидов (ПОЛ) (гидроперекиси липидов (ГПЛ) – в плазме, малоновый диальдегид (МДА) – в эритроцитах). Анализировали устойчивость эритроцитов к перекисному гемолизу (УЭПГ). Использовали липидную фракцию гепатопанкреаса камчатского краба (*Paralithodes camtschatica*), содержащую 10% АДГ, 10%  $\omega$ 3 ПНЖК и комплекс биоантиоксидантов (альфа-токоферол, бета-каротин).

Результаты исследования показали, что развитие ДЛП сопровождается увеличением атерогенных классов липидов, накоплением продуктов ПОЛ в крови, повышением экспрессии цитокинов. Оценка межсистемных взаимодействий выявила, что у крыс с ДЛП формируется три плеяды первого уровня. На первое место выходит взаимодействие наиболее атерогенного класса липопротеидов – ХС ЛПНП и параметра МДА/АОА. Это объясняется тем, что при ДЛП развивается системный воспалительный процесс с активацией окислительного стресса: увеличивается поступление в печень свободных жирных кислот, происходят реакции их окисления с образованием продуктов ПОЛ. Свободные радикалы и окисленные ЛПНП, запуская реакции ПОЛ, вызывают дифференцировку моноцитов в макрофаги, секретирующие цитокины. Провоспалительные цитокины обладают угнетающим действием на активность липопротеинлипазы, что сопровождается замедлением гидролиза ТГ и их усиленной мобилизацией из жировых депо. TNF- $\alpha$  и INF- $\gamma$  через индукцию NO-синтазы усиливают продукцию оксида азота, который стимулирует выработку мононуклеарами указанных цитокинов. INF- $\gamma$  воздействует на синтез ключевых белков, вовлеченных в метаболизм ЛПВП – снижается активность лецитин – холестерин - ацетилтрансферазы, печеночной циркулирующей триглицеридлипазы. Таким образом, при ДЛП наблюдается увеличение силы корреляционных связей между параметрами липидного обмена, системы ПОЛ-АОЗ и иммунитета, что говорит об усложнении внутри- и межсистемных взаимодействий. Это обусловлено развитием, как патологического процесса, так и компенсаторных реакций организма.

Курсовое введение препарата из гепатопанкреаса камчатского краба оказало липидкорректирующее воздействие на крыс с ДЛП – происходило снижение ОХС, ТГ, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, увеличение ХС ЛПВП. Исследуемый препарат проявил мембраностабилизирующее и антиоксидантное действие: повысилась УЭПГ, количество продуктов ПОЛ уменьшилось. Противовоспалительные свойства липидов камчатского краба проявились в снижении выработки цитокинов. Анализ межсистемных взаимодействий выявил, что в группе крыс, получавших липиды краба, формируются две плеяды. Мощность и крепость плеяд уменьшается, появляется большее количество степеней свободы системы, наблюдается более диффузный характер связей. Это свидетельствует о положительном воздействии препарата, позволяющем снизить напряженность функционирования основных гомеостатических систем. Проведенное исследование позволило установить эффективное действие липидов гепатопанкреаса камчатского краба как на функционирование отдельных этиозависимых систем, так и на их внутри- и межсистемную кооперацию. Это служит основанием рассматривать липиды гепатопанкреаса камчатского краба как потенциальный объект для лечения и профилактики липидзависимых заболеваний.

#### АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИЗВЕСТНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПО КРИТЕРИЮ ВЫЯВЛЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ПАЗАРИТОВ

Касаткина Н.М., Ильина Н.А.

Ульяновский государственный педагогический университет им. И.Н. Ульянова  
Ульяновск, Россия

Кишечные паразитозы представляют актуальную медико-социальную проблему. По данным ВОЗ в России ежегодно регистрируется около 2 млн больных паразитарными болезнями (Сергиев, Лебедева, 1997, Онищенко, 2002). Следует подчеркнуть массовость паразитарных инвазий среди населения г. Ульяновска и области. Так, сопоставление данных областной СЭС в период 2000–2003 г.г. позволило проследить достоверное повышение общего уровня зараженности кишечными простейшими. В 2000 году наибольший уровень встречаемости приходился на цисты лямблий (41,7 %), а с 2001 года постоянно регистрируется высокая распространенность бластоцист (58,5 %).

В связи с этим, целью настоящего исследования явилось изучение паразитофауны и паразитоценологических отношений паразитов кишечника для установления доминирующих видов или ассоциаций возбудителей у гастроэнтерологических больных (Бондаренко, и др. 1995-2003).