

**Заключение.** Таким образом, полученные результаты демонстрируют, что ИМ у пациентов с МС статистически значимо чаще протекает на фоне гиперлептинемии, что, учитывая кардиоваскулярный спектр гормонального воздействия лептина, включающий активирующее действие на симпатический отдел вегетативной нервной системой с увеличением частоты сердечных сокращений и развитием артериальной гипертензии, можно рассматривать как дополнительный фактор риска неблагоприятного прогноза. В качестве дополнительного неблагоприятного фактора, обусловленного нарушением секреторной активности жировой ткани при МС, можно рассматривать более низкие значения адипонектинемии в подгруппе пациентов с ИМ и МС, закономерно снижающие протективные эффекты рассматриваемого гормона в указанной группе пациентов.

#### ***Литература***

1. Adiponectin protects against the development of systolic dysfunction following myocardial infarction / R. Shibata [et al.] // J Mol Cell Cardiol. – 2007. – Vol. 42. – P. 1065–1074.
2. Admission plasma leptin level strongly correlates with the success of thrombolytic therapy in patients with acute myocardial infarction / B. Amasyali [et al.] // Angiology. – 2006. – Vol. 57. – P. 671–680.
3. Duvnjak, L. The metabolic syndrome – an ongoing story / L. Duvnjak, M. Duvnjak // J Physiol Pharmacol. – 2009. – Vol. 60, suppl. 7. – P. 19–24.
4. Harmonizing the metabolic syndrome: a joint interim statement of the International Diabetes Federation Task Force on Epidemiology and Prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; World Heart Federation; International Atherosclerosis Society; and International Association for the Study of Obesity / K.G. Alberti [et al.] // Circulation. – 2009. – Vol. 120, № 16. – P. 1640–1645.

**А.А. Штыров, С.В. Орлова**

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ АДЕНОВИРУСОВ РЕСПИРАТОРНОЙ ГРУППЫ МЕТОДОМ ПЦР**

*ГУ «РНПЦ эпидемиологии и микробиологии», Минск*

Грипп и гриппоподобные заболевания по-прежнему остаются одной из важнейших медицинских и социальных проблем нашего общества. Согласно результатам наблюдений последних лет, в структуре вирусной респираторной патологии в республике ведущую роль играет аденовирусная инфекция.

Аденовирусы человека являются безоболочечными ДНК-содержащими вирусами. В настоящее время выделено 6 подродов (от А до F) аденовирусов человека по генотипу, в который описано 52 серотипа. Аденовирус человека, принадлежащие к разным подкладам, характеризуются разной степенью патогенности и течением инфекционного процесса.

**Цель** настоящей работы состояла в определении методом ПЦР группоспецифических респираторных аденовирусов, циркулирующих в г. Минске.

**Результаты и обсуждение.** В период высокого подъема заболеваемости (осеннее-зимний период), было получено 186 биологических проб (назофарингеальные смывы) от больных с респираторной патологией дыхательных путей в острой фазе инфекции. Выделение и подтверждение наличия ДНК аденовируса из проб проводили с помощью комплекта реагентов «Adenovirus-Eph» (АмплиСенс, Россия). В ходе эксперимента нами было подтверждено 76 положительных проб (40,8 %).

Зная высокое разнообразие аденовирусов по серологическому типу и способности поражать эпителий разных органов организма, было целесообразно определить долю аденовирусов группы В и С в этиологической структуре заболевания среди аденовирусной инфекции. Для этого были использованы праймеры, предложенные D. Metzgar для определения аденовирусов группы В и С. В 76 подтвержденных пробах на наличие ДНК аденовируса исследовали методом ПЦР наличие аденовирусов группы В и С. Реакцию проводили в объеме 25 мкл со следующим составом реакционной смеси: по 1 пмоль/мкл пары праймеров (в конечном разведении), 65мМ ТрисHCl (pH8,8), 16,6мМ (NH<sub>4</sub>)<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>, 0,02% Твин 20, 1,5 мМ MgCl<sub>2</sub>, 1 мМ смесь dNTP, 0,5 ед Taq-polymerase и 5 мкл выделенной ДНК.

В результате проведенной работы показано, что в этиологической структуре аденовирусной инфекции вирусы группы В и С определялись в 24 (31,6 %) и 35 (46 %) случаях, соответственно. В общей структуре эти две группы относятся к вирусам, вызывающим заболевания респираторного тракта, и имеют преобладающее значение среди нетипированных аденовирусов. Эти данные позволили установить соотношение группоспецифических респираторных аденовирусов, циркулирующих в г. Минске. В настоящее время проводятся попытки по изучению серотипов в выделенных группах аденовирусов.

**Е.М. Шут<sup>1</sup>, Н.П. Митьковская<sup>2</sup>, Н.Г. Каптюг<sup>3</sup>**

## **ПОКАЗАТЕЛИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У РАБОТНИКОВ ЛОКОМОТИВНОГО ДЕПО БЖД С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

<sup>1</sup>УЗ «Молодечненская ЦРБ», Поликлиника №1, Молодечно

<sup>2</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск

<sup>3</sup>ГУЗ «Узловая поликлиника на станции Молодечно БЖД»,  
Молодечно

**Материалы и методы исследования.** Проведено эхокардиографическое исследование 19 работникам локомотивного депо, состоящим на диспансерном учете с АГ I и II степени (основная группа), и 10 работникам