

(опыт). 6 крыс, у которых в этот срок производилась лишь лапаротомия, служили контролем. На 19 сутки беременности опытных и контрольных крыс умерщвляли парами эфира, забирались плаценты и после фиксации в жидкости Карнума, заключали в парафин.

Установлено, что у опытных крыс масса плацент на 19 сутки беременности незначительно снижена. У них меньшая толщина спонгиозного слоя материнской части плаценты, несмотря на то, что кровеносные сосуды в ней чрезмерно расширены и полнокровны. Уменьшено на поле зрения микроскопа ($\times 100$) число децидуальных клеток ($6,0 \pm 2,0$ клетки при $11,0 \pm 2,0$ в контроле, $p < 0,001$). Последние в отличие от таковых в контроле имели меньшие размеры и отличались полиморфизмом. Размеры их ядер, наоборот, увеличены. Оксифильные свойства цитоплазмы децидуальных клеток снижены. Последняя, как и кариоплазма, подвержены выраженному процессу микровакуолизаций. В ядрах глыбки хроматина становятся крупноглыбчатыми, а ядрышки приобретают гомогенную консистенцию без отчетливо выраженных фибрillлярного и гранулярного компонентов. Помимо этого, многие децидуальные клетки подвергались лизису клетками мелкоклеточной инфильтрации, развивающейся из сосудов мышечной оболочки матки, среди которой встречались сегментоядерные нейтрофилы. В цитоплазме таких структурно измененных децидуальных клеток появлялись отложения гликопротеинов и гликогена, что свидетельствует об изменениях их функциональной активности.

Таким образом, установлено, что холестаз беременных оказывает неблагоприятное влияние не только на структуру плаценты, но и ее децидуальные клетки, вызывая уменьшение их количества развивая при этом деструктивные изменения.

Литература:

1. Гудинович, С.Я. Неблагоприятное для матери и потомства последствия обтурационного холестаза / С.Я. Гудинович, Я.Р. Мацюк // Акт. вопр. перинатал.: мат. науч.-практ. конф., Гродно, 24-25 ноября 2005. – Гродно, 2005. – С. 93-97.
2. Мацюк, Я.Р. Морфофункциональные особенности женской репродуктивной системы крысят в условиях холестаза, вызванного в период фетогенеза / Я.Р. Мацюк, С.Я. Гудинович, Л.С. Кизюкевич // Весці НАНБ. Сер. мед. навук. – 2008. – №2. – С. 99-104.
3. Мацюк, Я.Р. Воздействие холестаза у беременных крыс на морфофункциональные свойства семенников потомства / Я.Р. Мацюк, О.В. Барабан, С.В. Емельянчик // Весці НАНБ. Сер. мед. навук. – 2010. – №1. – С. 11-17.
4. Криницына, Л.А. Репродуктивное здоровье женщины: межвуз. сб. науч. ст. / Л.А. Криницына, Л.А. Смирнова, Е.Ю. Великовская. – Петрозаводск, 2000. – С. 127-132.

АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНТЕРФЕРОНА-ГАММА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИКЛОФЕРОНОМ

Пигалкова Л.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра фтизиатрии

Научный руководитель – ассист. Демидик С.Н.

Актуальность: Туберкулез относят к цитокин-зависимым иммунодефицитам. Вирулентные штаммы микобактерий туберкулеза (МБТ) способны прямо и/или опосредованно, через стимуляцию продукции цитокинов усугублять иммунную недостаточность, определяя неблагоприятное течение туберкулезной инфекции. Важную роль в механизме противотуберкулезного иммунитета принадлежит интерферону-гамма (ИНФ- γ). Экспериментальными исследованиями показано, что недостаточная продукция ИНФ- γ ведет к неспособности организма ограничить рост и размножение внутриклеточных МБТ [1, 2]. Циклоферон является низкомолекулярным индуктором синтеза интерферонов в организме.

Цели и задачи. Изучить и провести анализ влияния циклоферона на концентрацию ИНФ-γ в сыворотке, клиническую эффективность комплексной терапии.

Методы исследования. В исследование включались пациенты с распространенными формами туберкулеза легких. У всех пациентов определялась концентрация ИНФ-γ в сыворотке методом иммуноферментного анализа. Статистическая обработка проводилась с использованием непараметрических методов.

Результаты и выводы: Проведена оценка влияние циклоферона на концентрацию ИНФ-γ в сыворотке у пациентов с распространенными формами туберкулеза легких ($n=28$, основная группа – ОГ), из которой 69% составили мужчины. Средний возраст обследованных $36,5 \pm 4,2$ года, из них 49,3% в возрасте до 40 лет. Среди клинических форм преобладали пациенты с инфильтративным туберкулезом 74,6%. Бактериовыделение определялось у 76%. Отмечался высокий процент пациентов с лекарственной устойчивостью 72,2%, среди них с МЛУ 46,3%. Деструктивные формы туберкулеза выявлены у 74,1% пациентов ОГ. Циклоферон 125 мг/мл по 2,0 мл назначался в первые 2 недели после поступления в стационар внутримышечно 1 раз в сутки по следующей схеме, всего 15 инъекций. 29 пациентов составили группу сравнения (ГС). Обследованные обеих групп существенно не отличались по возрастному и половому составу, и по характеристике туберкулезного процесса, по режимам этиотропной противотуберкулезной терапии.

Всем пациентам определялась концентрация ИНФ-γ в сыворотке до лечения и через 2 месяца. Для сравнения этот показатель определялся у пациентов с очаговым туберкулезом (малая форма туберкулеза легких) и у здоровых людей.

Установлено, что при очаговом туберкулезе исходная концентрация ИНФ-γ в сыворотке в 1,2 раза выше, чем у здоровых, а при распространенных формах в ОГ и ГС – 2,5 раза ниже. На фоне химиотерапии в группах отмечаются различные темпы роста концентрации ИНФ-γ. Через 2 месяца его концентрация в ОГ возросла в 9 раз, а в ГС лишь в 4 раза. Анализ индивидуальной динамики концентрации ИНФ-γ в ОГ и ГС показал, что его увеличение наблюдалось в основной группе у 60%, а в группе сравнения лишь у 23,8% обследованных.

Заключение: Применение циклоферона в комплексном лечении пациентов с распространенными формами туберкулеза легких и МЛУ, при исходно низкой концентрации ИНФ-γ, привело к повышению его уровня у 60% пациентов. В группе сравнения лишь в 23,8%, что позволило добиться повышения эффективности стационарного лечения.

Литература:

1. Туберкулез. Особенности клинического течения и возможности фармакотерапии на современном этапе : рук. для врачей / А.К. Иванов [и др.] ; под общ. редакцией А.К. Иванова, М.Г. Романцова. – 2-е изд. – Санкт-Петербург: Тактик-Студио, 2010. – 184 с.
2. Характеристика специфического иммунного ответа и продукция цитокинов мононуклеарами крови больных разными формами туберкулеза легких / Б.Е. Кноринг [и др.] // Медицинская иммунология. – 2001. – Т.3. – №1. – с.61-68.

РОЛЬ КВАНТИФЕРОНОВОГО ТЕСТА В ДИАГНОСТИКЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ M.TUBERCULOSIS ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЁТЕ У ФТИЗИАТРА

Пигалкова Л.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра фтизиатрии

Научный руководитель – ассист. Чалая Е.В.

Проблема туберкулеза в настоящее время остается актуальной в нашей стране и мире, несмотря на комплекс проводимых противотуберкулезных мероприятий. В нашей стране методом раннего выявления первичного инфицирования, а также заболевания туберкулезом у детей и подростков является туберкулинодиагностика. Од-