

цианорабдитис.

Трихинелла, являясь полигостальным паразитом, вынуждена приспосабливаться к защитным реакциям различных хозяев. Свиная аскарида относится к моногостальным паразитам и, как результат, сталкивается с иммунным ответом только одного хозяина. Цианорабдитис, являясь свободноживущим организмом, не испытывает на себе реакций со стороны хозяев и достаточно адаптирован к привычным условиям окружающей среды. С нашей точки зрения, эти факты объясняют указанное падение уровня содержания гуанина и цитозина в ряду иРНК трихинеллы, аскариды и цианорабдитиса.

Литература:

1. Бутвиловский А.В., Барковский Е.В. Об использовании претерминальных кодонов и кодонов, содержащих гуанин и цитозин в нуклеотидных последовательностях мРНК алкогольдегидрогеназ человека 1-7 типов. //Материалы международного симпозиума “Молекулярные механизмы регуляции функции клетки”. – Тюмень: Издательство “ВекторБук”, 2005. – с. 275-277.

2. Kumar S., Tamura K., Nei M. MEGA3: Integrated software for molecular evolutionary genetics analysis and sequence alignment. //Brief. Bioinform.. – 2004. – Vol. 5. – P. 150-163.

3. Lavrov D.V., Brown W.M. *Trichinella spiralis* mtDNA. A nematode mitochondrial genome that encodes a putative ATP8 and normally structured tRNAs and has a gene arrangement relatable to those of coelomate metazoans. //Genetics. – 2001. – Vol. 157 (2). – P. 621-637.

4. Okimoto R., Macfarlane J.L., Clary D.O., Wolstenholme D.R. The mitochondrial genomes of two nematodes, *Caenorhabditis elegans* and *Ascaris suum*. //Genetics. – 1992. – Vol. 130 (3). – P. 471-498.

**УРОВЕНЬ 3,4-ДИОКСИФЕНИЛАЛАНИНА И ПОДУКТОВ ЕГО РЕАКЦИИ В**

# СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С НЕЙРОИНФЕКЦИЯМИ

Лиопо Т.В., Парфенчик И.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций

Гродненская областная клиническая инфекционная больница

Поражения центральной нервной системы инфекционного характера являются не только жизнеугрожающими состояниями, но имеют важное социальное значение, сказываясь на всей дальнейшей жизни человека. Имея относительно небольшой вес в структуре инфекционных болезней (до 1-3%), они, однако, отличаются тяжестью течения, высокой летальностью, частотой органического поражения с последующей интеллектуальной недостаточностью. В структуре нейроинфекций имеют место гнойные и серозные поражения оболочек и вещества головного мозга. Следует отметить, что применение новых химиопрепаратов существенно не изменяет исхода нейроинфекций. В последние годы отмечается тенденция к нарастанию атипичных случаев заболеваний. Исходы бактериальных и вирусных поражений ЦНС зависят от быстроты и правильности постановки диагноза. Общеклиническими методами исследования спинномозговой жидкости не всегда можно точно установить степень вовлечения мозговых оболочек и вещества головного мозга в патологический процесс. По нашему мнению, одним из возможных шагов к решению этой задачи является определение некоторых биогенных аминов и их предшественников в спинномозговой жидкости.

Опытную группу составили больные с диагнозом серозный менингит. Обследовано 54 больных. Контрольную группу составили 8 больных ОРВИ с явлениями менингизма. Среди обследованных больных в 2 группах были дети в возрасте  $12 \pm 3$  года, которые поступали в стационар на первые-четвертые сутки от момента заболевания.

Ликвор забирался в острую фазу болезни в день поступления больного в стационар. Использовался метод ион-парной ВЭЖХ с детектированием по природной флюоресценции. Нами проводилось определение уровня ДОФА. Источником ДОФА в организме является тирозин, который под действием специфической гидроксилазы превращается в 3,4-диоксифенилаланин (ДОФА), затем под действием декарбоксилазы ароматических аминокислот происходит декарбоксилирование ДОФА, в результате чего образуется дофамин, из которого синтезируется гомованилиновая кислота.

В наших исследованиях было установлено, что уровень предшественника ДОФА тирозина увеличивается (+35%) в группе больных с серозным менингитом, в сравнении с ОРВИ. Продукты его реакции (ДОФА, гомованилиновая кислота) значительно уменьшаются - на 35% и 50 % соответственно. Следовательно, предварительные результаты свидетельствуют о выраженных изменениях в системе биогенных аминов ЦНС при воспалительных изменениях мозговых оболочек. Данная методика м.б. использована в качестве дополнительного критерия при диагностике менингеального синдрома.

Литература:

1. Зинченко, А.П. Острые нейроинфекции у детей / А.П. Зинченко.- Л. 1986 г.-320 с.
2. Скрипченко, Н.В. Инфекционные заболевания нервной системы у детей: проблемы, поиски, решения / Н.В. Скрипченко // Нейроиммунология.- 2004.- №1.- С.12-20
3. Учайкин, Г.Ф. Энтеровирусный менингит у детей Хабаровска в конце XX столетия / Г.Ф. Учайкин, И.И. Протасеня, В.И. Резник, Е.В. Щибрик, А.В. Кочетков, М.А. Перескокова, Н.В. Исаева // Эпидемиология и инфекционные болезни.- 2003.- №2.- С.42-46
4. Лобзин, Ю.В. Менингиты и менингоэнцефалиты / Лобзин Ю.В., Пилипенко В.В., Громыко Ю.Н.- СПб. - 2003.

**ОСОБЕННОСТИ ДОППЛЕРОМЕТРИИ В СОСУДАХ МАТОЧНО-**