

осуществлялось по методике, разработанной Островским А.А. с соавт. на 6 и 24 часа.

Как показали проведенные исследования, у больных с ХВН на 6 часов от начала нанесения КВП, в сравнении со здоровыми добровольцами, отмечается замедление эмиграции лейкоцитов в зону посттравматического воспаления. При этом и относительное содержание нейтрофилов у больных с ХВН было на 38% меньшим, в сравнении со здоровыми добровольцами ( $p < 0,05$ ). Более значительные нарушения процессов эмиграции лейкоцитов наблюдались на 24 часа. На этот срок исследования у больных значительно менялись как относительные, так и абсолютные показатели эмиграции лейкоцитов в КВП. Уменьшение содержания нейтрофилов у больных с ХВН достигало 48% ( $p < 0,05$ ). Торможение процессов эмиграции лейкоцитов в полость КВН пузырями у больных с ХВН соответствовало гиперергическому типу клеточной реакции. Преобладание у больных ХВН гиперергического типа клеточной эмиграции свидетельствует о выраженном снижении местных защитных сил организма и высокой вероятности развития инфекции области хирургического вмешательства. При применении пирогенала в составе базисной консервативной терапии установлено, что данный препарат приводит к смене гиперергического типа клеточной реакции на нормергический. При этом как на 6 часов, так и на 12 часов исследования отмечен стимулирующий эффект пирогенала на эмиграцию лейкоцитов в очаг асептического воспаления.

Литература:

1. А.с. 1659847 Способ подготовки пробы лейкоцитов для цитологических исследований / Островский А.А., Наумов И.А., Новицкий Г.К. (СССР) - Заявитель: Институт биохимии АН БССР; Заявка № 448952; Приоритет 15. 09.88. Опубл. 01.03.91, Бюл. № 24 // Изобретение - 1991. -№ 24. - С. 156.

**ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ПОТОМСТВА**

# КРЫС, ПОЛУЧАВШИХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИПОПОЛИСАХАРИД И ТАУРИН

Милош Т. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии

Научный руководитель – д.м.н., доцент Н. Е. Максимович

Отрицательное влияние внутриутробной инфекции у беременных на состояние плода и новорожденного ребенка проявляется многоводием, невынашиванием беременности, преждевременными родами, гипоксией плода, задержкой внутриутробного развития, гипотрофией, неразвивающейся беременностью, отечным, гемолитическим, геморрагическим синдромами, желтухой, зачастую приводя к гибели плода [Симакова М. Г. 1995]. Высокий уровень инфекционной заболеваемости беременных, многообразие клинических синдромов у новорожденных определяет актуальность изучения влияния внутриутробной инфекции на течение беременности, указывает на необходимость поиска новых путей минимизации последствий для новорожденного ребенка.

Целью исследования явилось изучение показателей физического развития и показателей красной крови потомства крыс, получавших в период беременности липополисахаридный (ЛПС) компонент грамотрицательных микроорганизмов (эндотоксин), а также ЛПС и таурин.

Материалы и методы. Эксперименты выполнены на 26 белых беременных крысах-самках массой 200 - 230г, разделенных на 3 группы.

В первой группе крысам осуществляли внутрибрюшинное введение ЛПС *E. Coli* ("Sigma») в дозе 0,4мг/кг ( по 0,1мг/кг в сутки) на 11-14 сутки (период плацентации) (n=8), крысам второй группы наряду с ЛПС внутрибрюшинно вводили таурин (1 мг/кг) в 0,5 мл изотонического

раствора NaCl (n=11), крысам третьей группы вводили изотонический раствор NaCl в эквивалентных количествах в аналогичные сроки беременности (контроль) (n=7).

У новорожденных крысят в постнатальном периоде изучали показатели физического развития (отлипание ушей, появление шерсти, прорезывание резцов, открытие глаз, прирост массы тела), а также исследовали показатели красной крови - содержание гемоглобина и эритроцитов в единице объема крови.

Результаты исследований. У 17 крыс, получавших ЛПС, произошло прерывание беременности (в раннем периоде (n=7) и в период плацентации (n=10).

Крысята группы крыс, получавших ЛПС в период беременности, на 1-2 суток отставали в физическом развитии от крысят контрольной группы, прибавка массы тела крысят этой группы была меньше, чем в контрольной группе ( $p < 0,05$ ).

Содержание эритроцитов в единице объема крови крысят этой группы снижено во все исследуемые сроки постнатального периода по сравнению со значениями этого показателя в контроле, содержание гемоглобина было ниже на 3-5-е сутки жизни крысят 1-й группы.

Введение таурина в период беременности крысам, получавшим ЛПС, оказывало корригирующий эффект, что проявлялось ускорением физического развития, улучшением прибавки массы тела крысят, повышением содержания эритроцитов и гемоглобина в единице объема крови.

Заключение: Таким образом, введение ЛПС в период плацентации беременным крысам ухудшает физическое развитие потомства, способствует развитию анемии, а введение таурина оказывает корригирующее действие. Возможно, такой эффект таурина связан с наличием у него антиоксидантных свойств.

Литература:

1. Симакова М. Г. Клиника, диагностика и лечение внутриутробной

инфекции // Акушерство и гинекология. - № 4. – 1995. - С. 7–9.

**ФОРМИРОВАНИЕ СЕНСОРНО–ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ,  
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОТОМСТВА КРЫС,  
ПОЛУЧАВШИХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИПОПОЛИСАХАРИД И  
ТАУРИН**

**Милош Т.С.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии

Научный руководитель – д.м.н., доцент Н. Е.Максимович

Инфекция продолжает оставаться одной из наиболее распространенных причин патологии в акушерской практике, часто приводя к нарушениям беременности и постнатального развития. В последние годы инфекционная патология также превалирует в структуре причин перинатальной смертности. Проблема внутриутробной инфекции имеет большую медицинскую и социальную значимость и пока далека от разрешения. Это требует детализации механизмов ее развития и разработки эффективных путей коррекции.

Целью исследования явилось изучение созревания сенсорно–двигательных рефлексов, эмоционально–двигательного поведения и координации движения в период постнатального развития состояния потомства крыс, получавших в период беременности липополисахаридный (ЛПС) компонент грамотрицательных микроорганизмов (эндотоксин), а также ЛПС и таурин.

Материалы и методы. Эксперименты выполнены на 26 белых беременных крысах массой 200 - 230г, разделенных на 3 группы.

В первой группе крысам осуществляли внутрибрюшинное введение ЛПС E.Coli ("Sigma») в дозе 0,4мг/кг за 4 раза (n=8) на 11-14 сутки (период плацентации), крысам второй группы наряду с ЛПС внутрибрюшинно вводили таурин (1 мг/кг) в 0,5 мл изотонического раствора NaCl (n=11), крысам третьей группы вводили 0,5мл