

анкилозирующего спондилита, активностью II-III, ФК 2-3, в возрасте от 32 до 53 лет, не отвечающие на лечении традиционными базисными препаратами: мелоксикам 15 мг/сутки, сульфасалазин 2 г/сутки, метотрексат 10-15 мг/нед., метилпреднизилон 8-12 мг/сутки. Фламмегис вводился по схеме: внутривенно капельно в дозе 300 мг однократно, затем через 2 и 6 недель. Оценка эффективности лечения проводилась на основании клинических и лабораторных данных с расчётом индексов: BASFI, BASDAI, ASDAS-CRP, ASDAS-COЭ.

Результаты. Исходные показатели активности заболевания и функциональных нарушений составили по индексу BASFI=6, BASDAI=6.2, ASDAS-CRP=3.1, ASDAS-COЭ=3.8. После пройденного курса лечения пациенты отметили улучшение самочувствия (значительное уменьшение болей, скованности или их полное исчезновение). Значения индексов уменьшились: BASFI=3.2, BASDAI=3.4, ASDAS-CRP=1.5, ASDAS-COЭ=2.5, что позволяет судить о подавлении активности заболевания и улучшении функционального состояния пациентов.

Выводы. Использование фламмегиса даёт результаты, позволяющие надеяться на возможность контроля над прогрессированием заболевания и поддержания его в стадии длительной ремиссии.

Литература

1. Генно-инженерная базисная терапия в ревматологии: учебно-метод. пособие / Е.В. Кундер [и др.] – Минск: БелМАПО, 2013-34с.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ В ГИСТАМИНЕРГИЧЕСКИХ НЕЙРОНАХ МОЗГА КРЫСЫ

Ковш Д.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – Заерко А.В.

Актуальность. У млекопитающих и человека гистаминергические нейроны головного мозга играют важную роль в регуляции многих функций, систем и реакций организма, участвуют в процессах развития мозга и патогенезе многих болезней [1]. Однако постнатальное развитие этих важных нейронов мозга изучено недостаточно.

Цель. Оценка активности дегидрогеназ и кислой фосфотазы в гистаминергических нейронах ядра E2 гипоталамуса крысы в динамике постнатального онтогенеза.

Материалы и методы исследования. Опыты выполнены на потомстве беспородных белых крыс. Декапитация крысят осуществлялась на 2-, 5-, 10-, 20-, 45- и 90-е сутки после рождения. Быстро извлекали головной мозг,

вырезали гипоталамус и замораживали его в жидком азоте. В криостате готовили серийные фронтальные срезы заднего гипоталамуса, которые обрабатывали гистохимически на выявление активности маркерного фермента гистаминергических нейронов мозга моноаминоксидазы типа Б (МАО Б), оксидоредуктаз, связанных с циклом Кребса – сукцинатдегидрогеназы (СДГ), с гликолизом – лактатдегидрогеназы (ЛДГ), с транспортом электронов – НАДН-дегидрогеназы (НАДН-ДГ), с пентозофосфатным путем – глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы (Г-6-ф-ДГ), дегидрогеназы восстановленного НАДФ (НАДФН-ДГ) и маркерного фермента лизосом – кислой фосфатазы (КФ). Для оценки активности ферментов с помощью компьютерного анализатора изображения определяли оптическую плотность полученного осадка хромогена в цитоплазме нейронов ядра Е2 гипоталамуса. Результаты обрабатывали методами непараметрической статистики.

Результаты. Установлено, что в цитоплазме гистаминергических нейронов ядра Е2 гипоталамуса у потомства крыс с возрастом повышается активность всех изученных ферментов. Так, у новорожденных крысят активность всех ферментов крайне мала, на 10-е сутки после рождения наблюдается лишь низкая активность КФ и Г-6-ф-ДГ; активность КФ остается значительно ниже и на 20-е сутки, по сравнению с животными в возрасте 45 дней, когда активность всех изученных ферментов в целом соответствует таковой у взрослой крысы.

Выводы. В раннем постнатальном онтогенезе активность МАО Б, дегидрогеназ и КФ в гистаминергических нейронах мозга очень низкая, затем она постепенно нарастает и к моменту полового созревания (45-е сутки после рождения) достигает дефинитивного уровня.

Литература

1. Зиматкин С. М. Гистаминергические нейроны мозга. Мн.: Новое знание, 2015. 319 с.

СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Козел Д.В., Ковальчук Д.А., Бизюкевич С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Актуальность. Согласно многим научным исследованиям от 37% до 85% детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) имеют коморбидную патологию. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) среди детей с РАС встречается примерно в 3 раза чаще, чем в общей детской популяции [1]. Оценка наличия СДВГ у детей с расстройствами аутистического