

**АКТИВАЦИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА,  
ЛИЗОЦИМА И ОСНОВНЫХ  
ИММУНОГЛОБУЛИНОВ У БОЛЬНЫХ С  
ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ  
(ОЛЛ)**

Поволоцкая М. А., Шаронов А.С., Аналеев А. И.  
*Кафедра пат. Физиологии, Владивосток*

При обследовании 70 больных с острым лимфобластным лейкозом (ОЛЛ) в сыворотке крови выявлена высокая гемолитическая активность комплемента по классическому и альтернативному пути активации.

У первичных больных с ОЛЛ в острую фазу и при рецидиве основного заболевания наблюдается значительное снижение комплемента, что свидетельствует о его повышенном расходе в связи с реализацией цитотоксических аутоиммунных реакций. При достижении ремиссии основного заболевания, у больных без присоединившихся инфекций, отмечается постепенное повышение уровня комплемента до уровня контроля.

Отмечено достоверное повышение лизоцима, как у первично, так и у вторично поступивших в стационар больных ( $26,6 \pm 0,9$  мкг/мл) по сравнению со здоровыми ( $20,6 \pm 1,5$  мкг/мл), что может быть связано с повышенным выходом фермента из лизосом за счет их разрушаемости. Повышение лизоцима происходит у больных с ОЛЛ разных возрастных групп, с незначительным преобладанием в группе с 26 до 35 лет ( $27,5 \pm 0,8$  мкг/мл).

Так же проанализированы изменения уровней иммуноглобулинов М, G, А в сыворотке крови. Показано, что средние значения показателей достоверно не отличались от аналогичных у здоровых людей. У больных ОЛЛ в отличие от здоровых выявлена позитивная корреляционная связь между концентрациями IgG и IgM, IgG и IgA, IgM и IgA. Наличие сопутствующих инфекционных процессов у больных ОЛЛ не отражается на значениях концентрации IgM, IgG, IgA в сыворотке крови. В то же время снижение концентрации IgM и повышение уровня IgG ассоциировалось с достоверно более высоким количеством лейкозных клеток в периферической крови больных. Показатели содержания лейкозных клеток в периферической крови (но не костном мозге) были достоверно выше в группе больных с низким уровнем сывороточного IgG по сравнению с группой больных, имевших нормальный уровень IgG. Выявленные изменения свидетельствуют о напряжении неспецифического гуморального иммунитета в ответ на лейкозный процесс и участия таких факторов гуморального иммунитета, как IgM и IgG, в предотвращении (сдерживании) миграции лейкозных клеток из костного мозга в периферическую кровь при ОЛЛ.

Таким образом, проведенные исследования показали, что у больных с ОЛЛ происходит изменение показателей неспецифического иммунитета (комплемента, лизоцима), а так же основных классов иммуноглобулинов, что свидетельствует о важной роли в патогенезе ОЛЛ и дает возможность более дифференцировано подходить к лечению и прогнозу основного заболевания.

**ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНЫХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ У ПРАВШЕЙ И ЛЕВШЕЙ**

Поддубная О.Н.  
*Белгородский государственный университет,  
Белгород*

Последние десятилетия проблема изучения функциональных асимметрий мозга (ФАМ) человека привлекает внимание все большего числа ученых как за рубежом, так и в России. Если первоначальные исследования базировались на диагностике локальных поражений мозга, связанных с ними феноменами и строились по схеме «от специфики повреждений к поведенческим коррелятам», то в последнее десятилетие произошла переориентация исследований от патологических явлений к изучению ФАМ здорового человека, что изменило логику исследований. Изучение патологии начинает использоваться для понимания организации и функционирования высших психических функций здорового человека.

Известно, что левое полушарие функционально связано с использованием вербальных символов, логикой и анализом, а правое – с перцепцией зрительных, пространственных, кинестетических стимулов, с восприятием музыки. Также исследователями подтверждена связь латеральных движений глаз с индивидуальными различиями в реализации процессов внимания, мышления и тревоги (левонаправленные движения глаз соответствуют активации правого полушария и процессов тревоги, а праволатеральные – активизации процессов внимания и функций левого полушария).

Английские психологи изучали взаимосвязь показателей рукокости с уровнем тревожности, определяемой с помощью шкалы Тейлор. В целом, показатели тревожности были выше у женщин, чем у мужчин. У испытуемых со смешанной рукокостью наблюдались более низкие показатели тревожности, чем у леворуких или праворуких.

В другой аналогичной работе изучалась взаимосвязь черт личности, определяемых с помощью опросника Айзенка, с предпочтением руки. Было выявлено, что уровень невротизации у женщин был в целом выше, чем у мужчин. Показатели невротизма у мужчин-правшей имели более низкие величины, чем у левшей или амбидекстров. У женщин значимой корреляции между рукокостью и показателями личностных свойств выявлено не было. Также выявлено, что леворукие оценивают себя как более эмоциональные и в то же время менее социально адаптированные по сравнению с праворукими. Выявленные корреляции авторы пытаются объяснить фрустрирующим воздействием на леворуких праворукой социокультуральной средой, что приводит к нарушениям в развитии личности.

Одно из первых исследований связи эмоционально-личностных характеристик с индивидуальными профилями асимметрий было выполнено Москвиным В.А., 1986. Выявлено, что при нарастании признаков правополушарного парциального доминирования как у мужчин, так и у женщин достоверно нарастали негативные эмоциональные самооценки личности, что выразилось в подъеме показателей раздражи-