При плотности магнитного потока 1 мТл у 90 % мужчин и 100 %женщин происходило возрастание спонтанной реакции до уровня реактивности активированных фагоцитов, при этом у 33% мужчин и 100% женщин нарушалась активность прооксидантных систем фагоцитов, проявляющемся в правостороннем сдвиге редоксбаланса, что свидетельствовало об экстрацеллюлярной выработке АФК и интенсификации перекисного окисления липидов мембран ближайшего клеточного окружения фагоцитов. МП плотностью 0,5 мТл проявлял иммуномоделирующий эффект у 92% мужчин и 88% женщин, что отразилось в нормализации активности фагоцитов. Таким образом, контроль функционального резерва клеточного звена неспецифической резистентности обеспечивает возможность подбора наиболее адекватной терапевтической дозы как на индивидуальном, так и субпопуляционном уровнях и способствует повышению эффективности лечебных и профилактических мероприятий.

Работа представлена на научную заочную электронную конференцию «Приоритетные развития науки , технологий и техники» (15-20 марта , 2004 г.)

## СРАВНИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ СУПЕРНАТАНТОВ АКТИВИРОВАННЫХ РАЗНЫМИ СПОСОБАМИ НЕЙТРОФИЛОВ НА ЛОКАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ВОСПАЛЕНИЯ И ИММУНИТЕТА

Третьякова И.Е., *Колесников О.Л., Цебоева Н.М.
*Северо-Осетинская государственная медицинская академия, *Челябинская государственная медицинская академия, Владикавказ, *Челябинск*

Нами проведена сравнительная оценка местного применения аутологичных продуктов секреции активированных разными способами нейтрофилов крови больных с раневой хирургической инфекцией. В качестве индукторов секреции клеток использовали частицы полистирольного латекса и адгезию клеток на пластике. Оценку эффективности местного применения супернатантов аутологичных нейтрофилов проводили у 40 больных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей. Для этого всех больных обследовали дважды: на 5-6 и 13-14 сутки после оперативного вмешательства (определяли клеточный состав раневого отделяемого, функциональную активность фагоцитов в ране, уровень бактериальной обсемененности раны, темпы сокращения раневого дефекта). Группу сравнения составили 28 пациентов с аналогичной патологией, которые получали лечение по общепринятой схеме. В качестве плацебо использовали изотонический раствор NaCl в аналогичной дозе и кратности применения.

Результаты исследования показали, что местное применение аутологичных супернатантов активированных латексом и адгезией нейтрофилов способствовало ликвидации дисбаланса в эффекторных функциях фагоцитов в ране, развитию полноценной регенерации поврежденных тканей, снижало уровень бактериальной обсемененности ран, способствовало сокращению размеров раневого дефекта. При этом нами не было установлено достоверных отличий в уровне влияния аутологичных супернатантов активированных латексом и адгезией нейтрофилов крови на выше перечисленные показатели.

Таким образом, секреторные продукты активированных латексом и адгезией на пластике нейтрофилов крови больных с раневой хирургической инфекцией оказывают сравнимое влияние на локальные реакции воспаления и иммунитета.

Работа представлена на V Общероссийскую конференцию «Гомеостаз и инфекционный процесс» (г. Кисловодск, 19-21 апреля, 2004 г.)

## СНИЖЕНИЕ ИММУНИТЕТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ В СВЯЗИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ

Удодова Л. В., Болотникова Н. И., Курьянова Н. Н.
*Астраханская государственная медицинская академия, Астрахань*

Работа выполнена на 100 анонимных анкетах, заполненных женщинами, находившимися в послеродовом отделении родильного дома №2 г. Астрахани (2004 г.). Анкете включила 24 вопроса, на ее заполнение затрачивалось 15 – 20 минут.

Средний возраст женщин, заполнивших анкеты, находящихся в послеродовом отделении, был равен 25,4 лет. Причем, наибольший удельный вес составляли возрастные группы 20 – 24 года (37 %) и 25 – 29 лет (29 %0; группы 15 – 19 лет (13 %) и 30 – 34 года (15 %) были значительно меньше; минимальное количество женщин, ответивших на вопросы анкет, было в возрастной группе 35 – 39 лет (6 %). У 36 % ответивших роды окончились кесаревым сечением. Средний возраст женщин, родивших первого ребенка, был равен 23, 76 годам, второго ребенка – 27, 62 лет, третьего – 33, 25 года, четвертого – 36 лет. Вес первого ребенка при рождении составил 3375 ± 0, 80 г, второго – 3510 ± 0, 56 г, третьего 3266 ± 0, 66 г, четвертого – 2650 г. 56 % женщин состояли в официальном браке, 35 % имели «гражданский» брак, 9 % - замужем не были. 51 % женщин не работали, 21 % - не имели профессиональных навыков, окончив лишь среднюю школу; 13 % жили в общежитиях, 9 % - в собственных домах.

83 % женщин, ответивших на вопросы анкеты, употребляли алкоголь во время беременности, причем, 28 % употребляли алкоголь в первой ее половине, 55 % - во второй, в том числе 18 % употребляли алкоголь в течение всей беременности. 57 % употреблявших алкоголь пили пиво, остальные – вино (шампанское, красное вино). Количество выпитого было относительно небольшим: 2 – 3 фужера шампанского, 2 – 3 рюмки красного вина. Причинами приема спиртного во время беременности были дни рождения (32 %), праздники (61 %), «просто так» (4 %), выпивка с подругами (3 %).

Следует указать на довольно низкий вес новорожденного, особенно у первенцев.

Во время беременности 58 % женщин перенесли острые заболевания верхних дыхательных путей (грипп, ОРЗ, простуда), в 1% была флегмона задней