ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГЕТЕРОГЕННОСТИ МИОКАРДА И ОРГАНОВ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА В МЕХАНИЗМАХ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАКЦИИ ОБРАТИМОЙ ДЕАФФЕРЕНТАЦИИ

Ходорович Н.А., Шевелев О.А., Билибин Д.П.
Российский Университет дружбы народов, Москва

В ранее опубликованных нами работах подробно изучена реакция частичной и обратимой «деафферентации» внутренних органов при повреждении различных отделов желудка, 12-ти перстной кишки и сердечной мышцы. Эта реакция правомочно рассматривалась как типовая реакция в системах висцеральной регуляции, позволяющая поврежденному органу выходить на уровень саморегуляции. Автономность альтерированного органа предупреждала его вовлечение в генерализованный патологический процесс.

Целью данного исследования явилась углубленное изучение механизмов функциональной деафферентации висцеральных органов при их повреждении.

Эксперименты были выполнены на наркотизированных кошках, в условиях миорелаксации и искусственной вентиляции легких в условиях моделирования острых повреждений желудка, 12-ти перстной кишки и миокарда левого желудочка сердца. При выполнении экспериментов использовали современные адекватные методы регистрации вызванных потенциалов (ВП) в структурах головного мозга. Статистическая обработка полученных результатов проводилась по общепринятой методике.

Результаты экспериментов позволили установить, что в период острого повреждения органов существенно нарастала гетерогенность афферентных реакций, что выражалось в неравномерном угнетении процессов формирования ВП. Зарегистрированная нами децентрализация (деафферентация и деэфферентация) в регуляции поврежденного органа предупреждает формирование болевого синдрома и вовлечение его в системные реакции возбуждения, что в первую очередь важно для органов мишеней (сердце, желудок и тд.)

Полученные экспериментальные данные позволяют осветить малоизученный раздел исследований и трактовать реакцию усиления функциональной гетерогенности висцеральных органов, как типовую реакцию развивающуюся в период срочной адаптации органов к повреждению.

КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЛИЯНИЯ РОНКОЛЕЙКИНА (ИЛ-2) НА ФАГОЦИТАРНЫЙ РЕЗЕРВ НЕЙТРОФИЛОВ У БОЛЬНЫХ ПЕРИТОНИТОМ

Чагина Е.А., Сгурская Л.В., Силкин С.В., Медведева Ю.Е., Шаповалов А.С., Лазанович В.А*.
Владивостокский государственный медицинский университет, Краевая клиническая больница, Владивосток*

В настоящее время остается актуальной проблема патогенетического лечения острого перитонита. Перитонит – воспаление брюшины – одно из тяжелейших осложнений различных заболеваний и повреждений органов брюшной полости. Как правило, воспаление развивается локально, но в его реализации участвуют, в той или иной степени, практически все системы организма. По современным представлениям ведущая роль в развитии перитонита принадлежит нарушениям иммунного гомеостаза. Фагоцитарная система относится к неспецифическим факторам иммунитета и обеспечивает естесственную резистентность организма. Полиморфноядерные нейтрофилы – это наиболее объемная популяция лейкоцитов, являющаяся обязательными участниками любого воспалительного процесса, они являются основными эффекторными клетками при остром воспалении. На основании оценки фагоцитарной активности можно судить о реактивном потенциале организма, прогнозировать состояние и определять тактику лечения.

Целью нашего исследования явилось: охарактеризовать влияние препарата ИЛ-2 «Ронколейкин», на способность нейтрофилов восстанавливать НСТ (нитросиний тетразолий) у больных перитонитом и у животных, в модели экспериментального перитонита.

В исследование включены 30 больных в возрасте 18-70 лет, которые были оперированы по поводу различных форм распространенного перитонита. Все больные были разделены на две группы: Iгр.- традиционное лечение, IIгр. – традиционное лечение и препарат «Ронколейкин». Экспериментальную модель перитонита воспроизводили на 20 мышах самцах линии CBA, массой тела 19-20 гр., в/брюшинным введением микробной взвеси, содержащей чистую культуру St. aureus в дозе 2 мл (1 млрд. микробных тел). Были поставлены две серии опытов: 1-я серия – животные зараженные St. aureus; 2-я серия – животные зараженные St. aureus и получившие 1 мл 0,25% раствор «Ронколейкина». Оценку НСТ–теста проводили спектрофотометрически, рассчитывая после этого фагоцитарный резерв (ФР). Исследования проводились в сыворотке крови в динамике течения перитонита (1 и 3 сутки). Контролем служили кровь 20 здоровых доноров (1,55 ± 0,02) и сыворотки интактных животных (1,2 ± 0,08).

В результате исследований выявлено снижение ФР в сыворотке крови по сравнению с контролем в группах без ИЛ-2 как у больных перитонитом: 1 сутки (0,94± 0,05), 3 сутки (0,95± 0,09), так и у экспериментальных животных: 1 сутки (0,9±0,04), 3 сутки (1,0±0,05). В группе, где вводился препарат ИЛ-2, так же отмечается низкая функциональная активность нейтрофилов: у больных перитонитом - 1 сутки