

Пятый этап – формирование оптимального двигательного стереотипа.

Для контроля за динамикой использовались тесты:

- отражающие уровень развития сенсомоторной координации различной модальности
- отражающие уровень психоэмоционального состояния и развития

На основании диагностических данных «на входе» и «на выходе» строится профиль развития сенсомоторной координации. На основании полученного профиля определяется наиболее слабые виды координации, на которые следует обратить внимание при составлении двигательных развивающих программ.

Проведение методики, кроме медико-педагогических и психологических, не требует специальной подготовки и аппаратуры.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», 11-22 января 2005г. Паттайа (Тайланд) Поступила в редакцию 15.12.04

**О ВЗАИМОСВЯЗИ АКТИВАЦИИ ПРОЦЕССОВ
ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ В
БИОЛОГИЧЕСКИХ МЕМБРАНАХ И ТЯЖЕСТИ
АУТОИНТОКСИКАЦИИ В УСЛОВИЯХ
ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛИПОПОЛИСАХАРИДА
ЧУМНОГО МИКРОБА**

Афанасьева Г.А., Чеснокова Н.П.
*Саратовский государственный
медицинский университет,
Саратов*

Целью настоящего исследования явилось установление патогенетической взаимосвязи тяжести проявлений чумной интоксикации в эксперименте, степени активации процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) и интенсивности нарастания в крови уровня веществ средней молекулярной массы.

Эксперименты проведены на беспородных белых крысах массой 160-180 г спустя 1,5-2, 4 и 10 часов после внутрибрюшинного введения им липополисахарида (ЛПС) вакцинного штамма ЕВ чумного микроба в дозе, эквивалентной ЛД₅₀. Общепринятыми спектрофотометрическими методами исследования изучено содержание продуктов липопероксидации биологических мембран клеток – малонового диальдегида (МДА) и гидроперекисей липидов (ГПЛ) в плазме крови и эритроцитах белых крыс, а также уровень молекул средней массы сыворотки крови экспериментальных животных. Как известно, активация ПОЛ является универсальным процессом дезинтеграции биологических мембран, возникающим при различных формах патологии инфекционной и неинфекционной природы, и, сопровождающим развитие гипоксии различного генеза, системных нарушений кровообращения, микроциркуляции, сдвигов кислотно-основного равновесия. В то же время продукты липопероксидации являются одним из компонентов так называемых молекул средней массы. Как показали результаты проведенных нами экспериментов с ис-

пользованием ЛПС вакцинного штамма ЕВ *Y.pestis* уже спустя 1,5-2 часа после введения препарата, то есть в доклинический период интоксикации имело место накопление в плазме крови и эритроцитов МДА и ГПЛ. Одновременно уровень молекул средней массы сыворотки крови превышал нормальные показатели. Как известно, группа веществ средней молекулярной массы включает в себя, помимо продуктов свободнорадикального окисления липидов, олигопептиды, олигосахара, соединения глюкуроновой кислоты, продукты дегградации сывороточных белков, уровень которых является интегративным показателем оценки системных метаболических сдвигов и тяжести аутоинтоксикации организма.

В период развития среднетяжелой и тяжелой форм патологии, то есть, соответственно, спустя 4 и 10 часов после введения ЛПС экспериментальным белым крысам, на фоне выраженных клинических проявлений в виде адинамии, одышки и гибели части животных отмечалось прогрессирующее нарастание уровня продуктов свободнорадикального окисления липидов как в плазме крови, так и в эритроцитах. В то же время происходило значительное прогрессирующее накопление средних молекул.

Полученные экспериментальные данные убедительно свидетельствуют о том, что цитопатогенные эффекты бактериальных токсинов индуцируют развитие системных метаболических сдвигов, в частности, активацию процессов липопероксидации. Последняя в свою очередь является важным патогенетическим фактором, потенцирующим цитопатогенные эффекты ЛПС, и, обуславливающим прогрессирующее течение бактериального эндотоксикоза.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», 11-22 января 2005г. Паттайа (Тайланд), поступила в редакцию 25.11.04 г.

**ТЕЧЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ЭКССУДАТИВНЫХ
ФРОНТИТОВ НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ**

Волков¹ А.Г., Гюсан² А.О.
*Ростовский государственный
медицинский университет,
Ставропольская государственная
медицинская академия*

На Северном Кавказе течение параназальных синуситов особое, что можно видеть из ряда крупных исследований, и, в особенности, это касается экссудативных фронтитов (А.Г.Волков, 2000; А.О.Гюсан, Р.Х.Узденова, 2002). Нами отмечена прямая зависимость роста заболеваемости экссудативными фронтитами от экологической ситуации в регионе, что красноречиво свидетельствует о важности факторов внешней среды в этиологии патологических процессов в одной из околоносовых пазух (М.Х.Узденова, 2004), играющую особую роль в физиологии дыхательных путей. Это касается как крупных структур региона Южного Федерального Округа (ЮФО), таких как Ростовская область, включая и г.Ростов-на-Дону (А.Г.Волков, Л.А.Цай, 2003), Ставропольский край