

уровень биологически активных пептидов в крови в условиях стресса на разных стадиях эстрального цикла и вовлекаться в определение устойчивости к стрессу.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ В, С У НАРКОМАНОВ

Боллоева Ж.Л.

*Северо-Осетинская государственная
медицинская академия, Кабардино-Балкарский
государственный университет,
Нальчик*

Вирусные гепатиты характеризуются повсеместным распространением и высокой заболеваемостью. В Европейском регионе за последние три десятилетия, наряду с тенденцией к увеличению числа случаев заболевания, существенно изменилась возрастная структура больных вирусными гепатитами. Среди заболевших, преобладают лица молодого возраста. Очевидно, эта тенденция связана с социальными переменами, происходящими в обществе, где одной из главных причин является продолжающееся распространение наркомании, прежде всего среди подростков и лиц молодого возраста. Среди факторов рискованного поведения в отношении заражения вирусными гепатитами В, С внутривенное употребление наркотиков общепризнанно как один из основных путей инфицирования этими болезнями. Ретроспективно проанализировали распространенность и характер течения вирусных гепатитов у внутривенных потребителей наркотиков, которые находились на лечении в клинике инфекционных болезней (г. Владикавказ) в период с 2003г по 2004г. В результате проанализировано 62 случая заболевания вирусными гепатитами В, С. Для диагностики был использован спектр серологических маркеров методом ИФА, а также полимеразная цепная реакция (ПЦР). Таким образом, определялись количественные значения HbsAg и анти-HBs, полуколичественные антитела класса IgM и IgG к HBeAg, HBeAg и антитела к HBeAg. Для диагностики вирусного гепатита С методом ИФА выявляли антитела IgM к коровьему антигену и антитела класса IgG.

Среди 62-х больных основной группы оказалось 55 больных мужского пола и 7 – женского. Возраст больных колебался от 18 до 36 лет, в среднем составил $20,0 \pm 4,2$ года. Можно констатировать тот факт, что или начало потребления наркотиков сместилось на более молодые возрастные группы, или распространенность вирусов гепатитов В, С среди лиц этой группы за последние 10 лет возросла и заражение таким образом наступает раньше.

У 3/4 наркоманов встречался хронический вирусный гепатит или его сочетание с острым. Такое большое количество хронических форм гепатита среди наркоманов представляет собой стабильный источник вирусных гепатитов. У этих лиц преобладала одновременная инфекция, обусловленная двумя вирусами парентеральных гепатитов. Острый гепатит у наркоманов протекал преимущественно в легкой (10 чел.) или среднетяжелой (8 чел.) форме. Проследить динамику заболевания зачастую не удалось, т. к. не-

редко больные досрочно самовольно покидали стационар. Однако учитывая даже только тот факт, что при вирусном гепатите С переход заболевания из острой формы в хроническую происходит приблизительно в 10 раз чаще, прогноз исхода вирусного гепатита очевиден.

Среди лиц, потреблявших наркотики чаще других встречался острый гепатит С на фоне хронического гепатита В или наоборот (в сумме 60%). Методом ПЦР у всех наркоманов с хроническими вирусными гепатитами мы оценили репликативную активность всех вирусов, которыми они были хронически инфицированы. Репликация одного из вирусов (чаще вируса гепатита В) при микст хроническом гепатите, репликативные формы хронического вирусного моно гепатита, одновременная репликация двух вирусов была выявлена в 65% случаях, что свидетельствовало о прогрессирующем развитии заболевания у большинства наркоманов, несмотря на порой скудные клинические данные и невыраженные изменения биохимических тестов. Прогноз такого течения хронического гепатита, как правило, неблагоприятный.

ЗАКОНОМЕРНОСТИ РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТНОМ СОСТОЯНИИ

Бондаренко М.О., Мустафаев Маг.Ш.

*Кабардино-Балкарский
государственный университет, Нальчик
Московский государственный
медико-стоматологический университет, Москва*

В опытах на крысах изучали динамику регенерации костной ткани в различные сроки после воспроизведения стандартных дефектов дистального метафиза бедренной кости. Перед исследованием ставилась задача изучить влияние иммунодефицитного состояния (ИДС) на течение посттравматического процесса в костных дефектах. ИДС создавалось у крыс до нанесения травмы эпифиза бедра путем парентерального введения антимагнетина циклофосфана по стандартной схеме. Сроки исследования после нанесения травмы: 15,30 и 60 суток.

Были определены ряд критериев с целью объективизации данных, полученных в наших исследованиях для повышения степени сопоставимости результатов, полученных в различных группах наблюдений.

К таким критериям относили:

1. Состояние тканевых структур в области травмы в динамике экспериментальных наблюдений, в том числе эффекты повреждения, характер, выраженность и длительность воспалительных реакций;
2. Характер и темпы новообразования соединительнотканного регенерата в костных дефектах;
3. Темпы дифференциации соединительнотканной компоненты регенерата;
4. Темпы новообразования костного вещества в дефектах кости;
5. Темпы созревания новообразованной костной ткани;
6. Удельный вес не костной компоненты регенерата, имеется в виду хондроидная ткань