марной эстеразы в пробах слюны беременных с признаками токсикоза может быть обусловлено нарушением функции органов панкреато-билиарной зоны (печени) у пациенток с осложненной беременностью.

Выводы.

Иммунохимическое определение гидролаз и острофазовых белков в слюне беременных женщин может быть рекомендовано в качестве дополнительного неинвазивного теста в скрининге и мониторинге гестозов в группах повышенного риска осложненного течения беременности. Дальнейшее исследование изоферментов гидролаз в слюне беременных может оказаться полезным при изучении патогенеза токсикозов. *Проект № 04-06-00309, поддержан грантом РГНФ (г. Москва).*

Работа представлена на VI научную конференцию с международным участием «Успехи современного естествознания», 27-29 сентября 2005г. ОК "Дагомыс" (Сочи) Поступила в редакцию 05.09.2005г.

ИММУНОХИМИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ФРАКЦИЙ В МОЧЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ГЕСТОЗАМИ

Сухарев А.Е., Вайчулис Ю.В., Беда Н.А., Москаленко Н.П., Мамаева С.А., Ермолаева Т.Н.
Астраханское региональное общественное учреждение гуманитарных проблем (АРОУГП) «Грант»; ГКБ № 4 и ГКРД № 2. Астрахань

Протеинурия является одним из достоверных лабораторных признаков нефропатии при беременности, осложненной гестозом. Однако в обычной клинической практике белок в моче определяется суммарно методом фотометрии в растворе, что не дает представления о спектре белковых фракций, проникающих в мочу через почечный барьер.

С целью уточняющей лабораторной диагностики протеинурии при гестозах, наряду с рутинным фотометрическим методом, мы исследовали методами радиальной иммунодиффузии (РИД) по Оухтерлони, Манчини и аналитического иммуноэлектрофореза (ИЭФ) по Грабарю и Вильмсу в агаровом геле образцы утренней мочи 60 женщин на третьем триместре беременности с гестозами 1, 2 и 3 степени. Для сравнения изучали мочу 32 женщин с неосложненной беременностью таких же сроков (1 контроль) и 30 здоровых женщин репродуктивного возраста (2 контроль).

Идентификацию белковых фракций осуществляли с помощью кроличьих коммерческих антисывороток против сывороточных белков человека и иммуноглобулинов классов A, M, G. Применяли также энзимохимические реагенты для идентификации щелочной фосфатазы и суммарной эстеразы, а также моноспецифические кроличьи антисыворотки против плацентарной щелочной фосфатазы (ПЩФ), лактоферрина (ЛФ), продуктов деградации фибриногена (ПДФ), С-реактивного протеина (СРП) и альфа-фетопротеина (АФП).

Полученные результаты

В контрольных группах протеинурия не выявлена ни фотометрическим, ни иммунохимическими методами, тогда как при гестозах 1, 2 и 3 степени белок в моче рутинным методом регистрируется, соответственно, в 47,3%, 72,1% и 100% случаев в количестве 0,033 – 0,066; 0,33 – 0,66 и 0,99 – 3,3 г\л.

Частота обнаружения протеинурии иммунохимическими методами достоверно выше, соответственно, 88%, 100% и 100%. При этом, по данным РИД и ИЭФ, пропорционально увеличения степени гестоза, возрастают титры и количество белковых фракций в пробах мочи, соответственно, 1 - 1\8 и 1-3 при первой, 1\16 – 1\64 и 4 – 6 – при второй и 1\128 – 1\1024 титра и 7 – 14 линий преципитации при третьей степени гестоза. По мере нарастания степени тяжести гестоза, отмечается последовательная элиминация с мочой от менее крупных молекул альбумина, альфа-1, альфа-2, бета-1, бета-2 – глобулинов до высокомолекулярных гамма-глобулинов, включая появление ЩФ неплацентарного и плацентарного типов, суммарной эстеразы, продуктов деградации фибриногена. В 25% случаев очень тяжелого течения гестозов отмечено появление в моче иммуноглобулинов классов A и G. СРП и АФП не выявлены ни в одной группе проб. По нашему мнению, такая селективная протеинурия является результатом различной степени тяжести поражения клубочково-канальцевой системы при нефропатии у беременных с гестозами.

Вывод.

Полученные данные свидетельствуют о перспективности иммунохимического исследования мочи в алгоритме уточняющей диагностики и клинико-экспертной оценке осложненной беременности. *Проект № 04-06-00309, поддержан грантом РГНФ (г. Москва).*

Работа представлена на VI научную конференцию с международным участием «Успехи современного естествознания», 27-29 сентября 2005г. ОК "Дагомыс" (Сочи) Поступила в редакцию 05.09.2005г.

ОБНАРУЖЕНИЕ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ В СЛЮНЕ БОЛЬНЫХ ПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТОЗАМИ

Сухарев А.Е., Беда Н.А., Мамаева С.А., Ермолаева Т.Н., Москаленко Н.П.
Астраханское региональное общественное учреждение гуманитарных проблем (АРОУГП) «Грант»; ГКБ № 4 и ГКРД № 2. Астрахань

Повышение количества и активности щелочной фосфатазы (ЩФ) в сыворотке крови отмечается у больных с различными заболеваниями гепатобилиарной зоны и интоксикациях (Громашевская Л.Л. и соавт., 1980г). Однако, нам не встретились работы, посвящённые определению ЩФ в слюне у таких пациентов.

В связи с этим, мы обследовали образцы слюны (ротовой жидкости), взятые утром натощак у 90 больных (62 женщины и 28 мужчин в возрасте 35 – 55 лет), находившихся в хирургическом отделении с ди-