

ванием пакета программ «Microsoft Excel», «Statistica» с помощью критерия t Стьюдента. Отличия считали достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение Анализ содержания кардиальных гормонов проведен в зависимости от состояния систолической функции миокарда. Больные были распределены по группам: ФВ более 50%, 50-40% и менее 40%. У больных с величиной ФВ более 50% содержание МНУП в плазме крови составило $(8,5 \pm 5,9)$ пг/мл, что существенно отличалось от уровня здоровых лиц. Ухудшение пропульсивной способности сердца и уменьшение ФВ до 40-50% характеризуется увеличением содержания в крови МНУП до $(18,2 \pm 6,4)$ пг/мл на 73,3% ($p < 0,01$) по сравнению с контролем и больными с фракцией ФВ более 50%. Особенно существенное увеличение содержания МНУП в крови происходит у больных с ФВ менее 40%. Уровень МНУП в этой группе больных составил $(59,1 \pm 19,1)$ пг/мл, что существенно ($p < 0,001$) выше показателей больных с ФВ более 50% и находящейся в пределах 40-50%. В зависимости от величины ФВ имело место наличие отрицательной корреляции между величиной ФВ и содержанием в крови МНУП ($r = -0,62$; $p = 0,033$).

Заключение: наши данные свидетельствуют, что содержание в крови МНУП повышается с уменьшением ФВ, а так же может являться диагностическим тестом низкой ФВ.

СТРУКТУРА МИОМЕТРИЯ МАТКИ РОЖЕНИЦ В ВОЗРАСТЕ ДО 24 ЛЕТ (МЛАДШАЯ ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА)

Павлович Е.Р., Ботчей В.М., Подтетев А.Д.

Лаборатория нейроморфологии с группой электронной микроскопии ИКК

им. А.Л. Мясникова

ФГУ РКНПК и акушерское отделение ИГКБ

им. Н.И. Пирогова, ГОУ ВПО РГМУ

Москва, Россия

Исследовали миометрий матки 9 первородящих беременных женщин в возрасте от 20 до 24 лет (средний возраст $21,4 \pm 0,5$ лет) для объективизации клинического диагноза. Морфологию матки беременных женщин изучали с использованием качественного и количественного светоптического анализа биопсийного материала. Обследовали кусочки миометрия, полученные во время абдоминальных родов, выполненных по экстренным показаниям со стороны матери или плода. Кесарево сечение выполняли при сроке беременности женщин от 37 до 40 недель в нижней трети матки, проводя разрез поперек ее длинника. Иссеченный участок матки промывался 0,1 М фосфатным буфером и помещался в 4% раствор параформальдегида на несколько суток в холодильник ($t = 4^\circ\text{C}$). Материал дофиксировали 2 часа в 1% OsO_4 и проводили дегидратацию в

спиртах возрастающей концентрации. Заключали биопсии в эпоксидную смолу аралдит. С основания блоков смолы получали срезы толщиной 1-2 мкм и окрашивали их толуидиновым синим. Показали, что в нижнем сегменте матки мышечные пучки одного порядка были сформированы из гладкомышечных клеток (ГМК). Мышечные пучки располагались среди соединительной ткани вместе с элементами микроциркуляторного русла матки. У всех женщин в мышечных пучках матки встречались ГМК с разной интенсивностью окраски их цитоплазмы, что позволило условно разделить их на светлые, темные и промежуточные миоциты. Анализ тканевых компонентов матки показал, что в этой возрастной группе рожениц ГМК занимали от $45,0 \pm 3,6\%$ до $69,7 \pm 3,0\%$ от общего объема органа (и в среднем у них этот показатель составлял $57,2 \pm 2,7\%$). Объемная плотность соединительной ткани варьировала у разных рожениц этой группы от $27,2 \pm 2,2\%$ до $51,6 \pm 3,3\%$ (в среднем $40,7 \pm 2,6\%$). Доля элементов микроциркуляторного русла колебалась от $0,3 \pm 0,3\%$ до $3,4 \pm 1,1\%$ от объема матки и в среднем по группе она составляла $2,1 \pm 0,4\%$ от объема миометрия. Анализ клеточных компонентов матки показал, что в этой возрастной группе рожениц светлые ГМК составляли от $7,3 \pm 2,3\%$ до $43,9 \pm 6,6\%$, промежуточные ГМК – от $22,1 \pm 7,8\%$ до $51,0 \pm 9,2\%$ и темные ГМК от $34,0 \pm 3,1\%$ до $70,2 \pm 6,9\%$ от общего количества мышечных клеток органа у женщины. В среднем по оцененной возрастной группе этот показатель составлял $13,7 \pm 3,9\%$ для светлых, $29,6 \pm 3,0\%$ для промежуточных и $56,7 \pm 4,3\%$ для темных ГМК миометрия. При этом количество темных миоцитов в миометрии превышало количество светлых ГМК в 4 раза. Кроме того, среднее количество миоцитов миометрия матки в поле зрения микроскопа варьировало у разных представительниц данной группы от 107 ± 10 до 152 ± 15 и в среднем по группе оно было 131 ± 6 . Обсуждается возможная роль всех обнаруженных вариаций в содержании тканевых и клеточных компонентов миометрия матки в характере ее функционирования в родах у первородящих женщин младшей возрастной группы.

ИММУНОПАТОЛОГИЯ И КОНЦЕПЦИЯ ИММУНОТЕРАПИИ ПРИ ИНСУЛЬТЕ

Парахонский А.П.

Кубанский медицинский университет

Краснодар, Россия

Патология иммунного ответа при церебральных расстройствах обусловлена взаимной регуляцией нервной (ЦНС) и иммунной систем (ИС), прослеженной в ходе клинико-экспериментальных работ. Цель работы – обоснование взаимосвязи ИС и ЦНС в патогенезе и терапии церебрального инсульта (ЦИ). Установ-