

Результаты проведенных экспериментов позволили доказать, что общепринятое обеззараживание воды с примесью БАС окислителями приводит к образованию токсичных продуктов трансформации, ухудшающих качество воды и представляющих потенциальную опасность для здоровья населения. Продукты трансформации, образующиеся в процессе хлорирования воды, загрязненной БАС, оказывают влияние на динамику массы тела, активность ферментных систем, белковый обмен, содержание витамина С в организме экспериментальных животных.

**ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ,
ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И ИХ
КОРРЕКЦИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ И ПОСТИНФАРКТНОМ
КАРДИОСКЛЕРОЗЕ**

Прибылова Н.Н., Прибылов С.А., Бойкова О.И.,
Гайсинская М.В., Курбаков Н.Н., Швец Е.В.
*Курский государственный медицинский
университет
Курск, Россия*

Целью нашего исследования явилась оценка функции эндотелия и концентрации эндотелина-1 в плазме у 45 больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), ишемической этиологии при артериальной гипертонии и постинфарктном кардиосклерозе.

Выявлены различия в уровне эндотелина-1 ($0,55 \pm 0,12$ и $1,34 \pm 0,32$ фмоль/мл; $p < 0,001$) плазмы и выраженность дисфункции эндотелия в зависимости от тяжести ХСН III и IV ФК. Концентрация эндотелина при артериальной гипертонии в 2,2 раза превышала его уровень в группе больных без АГ ($2,38 \pm 0,24$ и $1,0 \pm 0,32$ ммоль/л, $p < 0,001$).

У пациентов с терминальной ХСН и гепатомегалией преобладала вазоконстрикторная реакция плечевой артерии при манжеточной пробе с низким процентом реактивной гиперемии, процент дилатации ПА ($15,47 \pm 2,43$) определялся у 16% больных, у 24% зарегистрирована неполная вазодилатационная реакция ПА (% вазодилатации $4,61 \pm 1,15$; $p < 0,005$) и 60% больных имели постокклюзионную вазоконстрикцию плечевой артерии ($8,57 \pm 1,69\%$; $p < 0,05$).

После устранения компрессии артерии нами получены следующие данные: диаметр ПА ($4,54 \pm 0,14$ мм, $p < 0,05$), низкие систолическая ($34,65 \pm 3,11$ см/сек) и диастолическая ($10,8 \pm 1,42$ см/сек, $p < 0,05$) и объемная ($8,32 \pm 0,92$ см/мин) скорости кровотока, высокие значения резистивного ($0,76 \pm 0,02$) и пульсационного индексов ($1,24 \pm 0,05$).

При ХСН ишемического генеза с дисфункцией миокарда, лёгочной гипертензией и эндотелиальной дисфункцией патогенетическим обоснованным является лечение ингибиторами АПФ (лизиноприл, периндоприл) на фоне базисной

терапии заболевания, что способствует коррекции дисфункции миокарда, увеличению ФВЛЖ, регрессии ЛГ и улучшению функционального состояния эндотелия с уменьшением степени вазоконстрикторных реакций. При ХСН ишемического генеза с появлением гепатопатии нарастает концентрация альдостерона в крови, что диктует необходимость длительного применения антагонистов альдостерона (спиронолактон в дозах 25-100 мг/сутки), что улучшает показатели гемодинамики и функции эндотелия.

**МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ
ПЕПТИД И ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ
ДИСФУНКЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ**

Прибылова Н.Н., Прибылов С.А.,
Гайсинская М.В., Алиуллин Р.А., Бойкова И.А.
*Курский государственный медицинский
институт
Курск, Россия*

Цель исследования: у 45 больных ХСН ишемического генеза проследить связь между уровнем мозгового натрийуретического пептида и степенью эндотелиальной дисфункции.

Материалы и методы: у 45 больных с ХСН ишемического генеза в возрасте от 46 до 78 лет: 1 группа (22 больных) с III-IV ФК ХСН и гепатомегалией в сравнении с 2 группой (23 больных) с ХСН III ФК без патологии печени. Преобладающим типом (75%) нарушения гемодинамики у пациентов 1 группы с тяжелой ХСН и застойной гепатопатией являлась систолическая дисфункция ЛЖ с ФВ $< 35\%$. Среди пациентов 2 группы без гепатопатии ФВЛЖ $> 35\%$ с нормальными размерами печени и отсутствием асцита.

Медиана уровня NT-pro BNP составила 516,1 фмоль/мл, интерквартильный размах: 394,0-1443,9 фмоль/мл; во 2 группе без гепатопатии - в среднем $354,4 \pm 109,0$ фмоль/мл.

Установлено наличие обратной корреляционной взаимосвязи между уровнем NT-pro BNP и ФВ ЛЖ ($r = -0,51$, $p < 0,01$) и скоростью раннего диастолического наполнения ($r = -0,72$, $p < 0,01$). Рост давления в легочной артерии, дилатация правых отделов сердца, застой в системе нижней полой и печеночных венах усугубляет дисфункцию миокарда и приводит к росту плазменного уровня альдостерона до $577,0 \pm 96,4$ нмоль/л на фоне высоких плазменных концентраций NT-pro BNP и дисфункцией эндотелия III ст. с преобладанием вазоконстрикции и увеличением концентрации эндотелия-1.

Пациенты с тяжелой сердечной недостаточностью имеют 30% сокращения летальности при назначении спиронолактона в дополнение к базисной терапии ИАПФ, дигоксином и фуросе-

мидом с прямым кардиоселективным эффектом спиронолактона.

Для скрининга пациентов с систоло-диастолической дисфункцией миокарда до проведения эходоплеркардиографии рекомендуется определение уровня предшественника мозгового натрийуретического пептида NT-pro BNP в плазме. Индикаторные уровни NT-pro BNP > 350 фмоль/мл имеют чувствительность свыше 90%. Для оценки тяжести системных гипертензий (легочной и портальной) и степени эндотелиальной дисфункции в клинике внутренних болезней рекомендуется использовать пробу с реактивной гиперемией плечевой артерии, что позволяет избежать многократного определения в плазме пациентов уровня эндотелина-1, который теряет диагностическую ценность на фоне длительного лечения вазодилататорами.

Курсовая и длительная терапия ИАПФ/лизиноприл, периндоприл, селективными бета-блокаторами (бисопролол) и минимальными дозами антагониста альдостерона (спиролактон) сдерживают прогрессирование эндотелиальной дисфункции, легочной гипертензии и ХСН с коррекцией диастолической функции сердца у больных ИБС с постинфарктным кардиосклерозом и артериальной гипертензией.

ВЛИЯНИЕ ТОТАЛЬНЫХ 70S РИБОСОМ *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* 209P НА ФАГОЦИТАРНУЮ АКТИВНОСТЬ И КОМПОНЕНТЫ МИКРОБИЦИДНОЙ СИСТЕМЫ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ МЫШЕЙ

Сиюхова Ф.Ш., Крылов В.П., Чудилова Г.А.,

Данелян К.Г., Бабаян В.С.

Кубанский медицинский институт

Краснодар, Россия

Применение рибосомных препаратов для профилактики, лечения и иммунокоррекции ставит новые задачи по изучению их влияния на организм, в частности малоизученным остается действие бактериальных рибосом на функциональную активность нейтрофильных гранулоцитов (НГ), имеющих важное значение в элиминации возбудителя. Рост уровня заболеваемости и осложнений, вызываемых стафилококками, отсутствие специфической и эффективной профилактики, сложность лечения делает необходимым поиск новых средств защиты человека. В настоящее время в качестве профилактики для часто болеющих детей все чаще применяют рибосомы *S. aureus*. Целью исследования было изучение отдаленного (5 сутки после иммунизации) действия тотальных 70S рибосом *S. aureus* 209P на фагоцитарную активность и микробицидную систему нейтрофильных гранулоцитов (НГ) белых мышей в эксперименте *in vivo*. Установлено, что однократное введение 10^{-3} мкг препарата на жи-

вотное вызывает существенное повышение соответствующих показателей поглотительной ($p < 0,05$) и переваривающей ($p < 0,05$) функции нейтрофилов относительно фоновых значений. Активность кислородзависимой системы, оцененной по способности восстанавливать нитросиний тетразолий (НСТ) до формазана, также значительно стимулировалась, уровень среднего цитохимического индекса (СЦИ) увеличился в 2 раза по сравнению со значениями в контрольной группе ($p < 0,05$). Однако при постановке нагрузочного НСТ-теста подобного выраженного изменения значений СЦИ не наблюдалось, что отражается в достаточно не высоком значении коэффициента мобилизации, составившем $1,053 \pm 0,025$ и свидетельствует о предельной мобилизации функциональной активности клетки. Анализ уровня неферментных катионных белков, одного из компонентов кислороднезависимой микробицидности нейтрофильных гранулоцитов, существенных эффектов не показал. В то же время активность щелочной фосфатазы и миелопероксидазы значительно повышалась ($p < 0,05$). Таким образом, тотальные 70S рибосомы *S. aureus* 209P способны вызывать длительно сохраняющуюся стимуляцию фагоцитарной активности НГ крови иммунизированных животных. Основное значение в повышении микробицидной активности нейтрофилов мышей при этом, по видимому, принадлежит кислородзависимым механизмам.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОЧЕТАННОЙ ИНФЕКЦИИ: ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ/ТУБЕРКУЛЕЗ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

Сотниченко С.А.

*ГУЗ «Краевой клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
Владивосток, Россия*

На 01.01.2006 год в Российской Федерации зарегистрировано более 9000 больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом – это 2,6% от выявленных ВИЧ-инфицированных (343000 чел.).

В Приморском крае кумулятивное число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных на 31.12.2006 года 6572, что составляет 324,4 на 100тыс. населения (пораженность).

За период 1989-2006 годы зарегистрирован 621 случай сочетанной инфекции, что составляет 9,44 % от зарегистрированных ВИЧ-инфицированных. Выше краевого показателя этот показатель в городах: Лесозаводск (17,1%), Находка (11,6%), Спасск-Дальний (10,6%), Октябрьском районе (11,5%).

Сочетанная инфекция: ВИЧ-инфекция/туберкулез стала выявляться с 2000 года, когда в крае произошел рост числа ВИЧ-