

зультатами выявления РНК HCV в сыворотке крови.

Обследованы сыворотки крови 125 больных с латентным течением хронического вирусного гепатита С, определялись неструктурные (NS3, NS4, NS5) белки класса IgG методом твердофазного иммуноферментного анализа, выявление РНК HCV проводилось качественным методом полимеразной цепной реакции.

Установлено, что у большинства обследованных больных хроническим гепатитом С - 81 (64,8%) была обнаружена РНК HCV, в 44 (35,2%) случаях результат детекции был отрицательным. Частота выявления антител класса IgG к NS3-антигену у РНК HCV-позитивных и РНК HCV-негативных пациентов обследованных групп различалась - 73 (90,1%) против 28 (63,6%) случаев ($p < 0,05$). Встречаемость этих антител к NS4-антигену составила 75 (92,6%) и 32 (72,7%) случаев соответственно, однако, эта разница не была достоверно значимой ($p > 0,05$). К NS5-антигену, частота встречаемости антител класса IgG среди РНК HCV-позитивных сывороток была значительно, в 2,8 раза и достоверно выше, чем среди РНК HCV-негативных и составила 61 (75,3%) против 12 (27,3%) случаев соответственно ($p < 0,01$).

Таким образом, РНК HCV в сыворотках крови больных хроническим гепатитом С чаще определялась в образцах, содержащих антитела класса IgG к NS3 и, ещё более значимо, NS5-антигену. Полученные нами данные позволяют предположить, что NS5-антиген является серологическим маркером репликации вируса гепатита С.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИЙ ПОЧЕК У ЗРЕЛЫХ И СТАРЫХ КРЫС

Барсукова Е.Ю., Виноградова И.А.,
Горанский А.И.

*Карельский государственный педагогический университет
Петрозаводск, Россия*

Изучение функциональных систем организма в возрастном аспекте и, особенно, на этапах геронтогенеза является в настоящее время актуальной проблемой.

Нами произведено изучение возрастных особенностей функционирования почек у зрелых и старых крыс посредством воздействия на их почечный резерв. Опыты проводились на 120 белых беспородных крысах-самках. Моча собиралась в обменных клетках в течение 3 часов после водной нагрузки (2,5% от массы тела животного). Методы оценки парциальных функций почек строились на принципе очищения. Измеряли диурез, содержание в крови и моче креатинина, мочевины, осмотически активных веществ, ионов натрия и калия. Поскольку в связи с зада-

чами исследования основной интерес представляли не абсолютные значения функций почек, а характер сдвигов функций, связанных с возрастом, анализу подвергли показатели функций почек старых животных, выраженных в процентах относительно уровня взрослых крыс, принятых за 100%.

Возрастные особенности наиболее значимо охарактеризовали показатели диуреза, экскреции осмотически активных веществ, ионов натрия, калия, мочевины и натрий-калиевый коэффициент в плазме крови и моче. Полученные нами данные свидетельствуют, что у старых животных водовыделительная функция количественно и качественно отличается сопровождающими ее осморегуляцией, ионорегуляцией и азотовыделением, а также состоянием обеспечивающих процессов по сравнению со зрелыми крысами. Водовыделительная функция почек у старых животных характеризовалась незначительным повышением диуреза на 8% и выведенной водной нагрузки на 3%. Это сопровождалось снижением очищения осмотически свободной воды на 8,7% и повышением экскреции осмотически активных веществ, в основном за счет снижения экскреции натрия и увеличения экскреции калия, что приводило к падению натрий-калиевого отношения в моче.

Таким образом, почки старых животных обеспечивали диурез и экскрецию осмотически свободной воды на фоне своеобразия осморегуляции. Это своеобразие выражалось в том, что экскреция осмотически активных веществ определялась повышением экскреции ионов калия на 45% ($p < 0,05$), а выведение лишней воды почками старых крыс определялось калиевой составляющей осмотически активных веществ и в меньшей степени экскрецией натрия и мочевины. Это приводило к падению натрий-калиевого отношения и более низкой концентрации мочевины в плазме старых животных, чем в плазме взрослых крыс.

СЕКРЕТОРНАЯ АКТИВНОСТЬ БУЛЬБОУРЕТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ У МУЖЧИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПАЗИЕЙ ПРОСТАТЫ

Боронихина Т.В., Яцковский А.Н.
*Московская медицинская академия
им. И. М. Сеченова
Москва, Россия*

Известно, что развитие доброкачественной гиперплазии простаты сопровождается изменениями эндокринного статуса мужского организма, основными из которых являются повышение уровней циркулирующих эстрогенов и дигидротестостерона.

Исследовали бульбоуретральные железы, изъятые при аутопсии мужчин, погибших от случайных причин во втором периоде зрелого воз-

раста (36–60 лет). Проводили макроскопическое исследование простаты на предмет выявления в ней узловых изменений, случаи с наличием или отсутствием доброкачественной гиперплазии простаты (ДГП) изучали отдельно. Для оценки секреторной активности бульбоуретральных желез использовали комплекс гистохимических реакций для дифференциального выявления различных классов гликопротеинов, а также морфометрический и денситометрический анализы.

У мужчин с ДГП относительная площадь паренхимы бульбоуретральных желез, средняя площадь концевых отделов, высота glanduloцитов, а также концентрация в них гликопротеинов характеризуются более высокими значениями, в сравнении со случаями без узловых изменений в простате. Это свидетельствует о стимуляции секреторной активности бульбоуретральных желез у мужчин с ДГП, вызванной, вероятно, повышенным уровнем дигидротестостерона.

На фоне более высокой функциональной активности бульбоуретральных желез у мужчин с ДГП состав их секрета претерпевает изменения. Усиливается образование сульфатированных гликопротеинов, что может быть связано с повышенным уровнем эстрогенов при данной патологии. При этом суммарная доля кислых гликопротеинов в секрете падает (возможно, за счет сиаломуцинов), а относительное содержание нейтральных гликопротеинов увеличивается. Не исключено, что при ДГП избыточная стимуляция клеток бульбоуретральных желез дигидротестостероном и эстрогенами приводит к разбалансированию внутриклеточного конвейера сборки гликоконъюгатов, что проявляется в изменении характера их модификации и накоплении гликопротеинов, сиалирование которых в нужной мере не реализуется.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕОПЕРАЦИЙ ЛАЗЕРНОЙ ДАКРИОЦИСТОРИНОСТОМИИ С СИЛИКОНОВОЙ ИНТУБАЦИЕЙ

Валиева Г.Н., Бабушкин А.Э., Оренбуркина О.И.

*Уфимский НИИ глазных болезней
Уфа, Россия*

Актуальность

Эндоскопические и лазерные технологии в хирургии дакриоцистита стали быстро развиваться с начала 90-х годов XX века. Указанные технологии обеспечили внедрение в практику эндоназальной (ретроградной) и трансканаликулярной лазерной эндоскопической дакриоцисториностомии (ТЛЭД). В офтальмохирургии наибольшее распространение получил трансканаликулярный подход к слезному мешку, основными преимуществами которого, в сравнении с традиционным наружным подходом, являются отсутствие рубца на коже, малая травматичность и

кровоточивость, а также более простая техника операции. По обобщенным данным научной литературы, эффективность первичной ТЛЭД варьирует от 58 до 85%, а успех повторных операций, как правило, не превышает 50%, причем применение временного стенирования при реоперациях позволяет добиться более высоких положительных результатов.

Цель работы — изучение эффективности использования биканаликулярной силиконовой интубации при повторной ТЛЭД.

Материал и методы

Анализ результатов реопераций ТЛЭД с биканаликулярной силиконовой интубацией был проведен у 14 больных (14 глаз) в связи с неэффективностью первичной операции. Мужчин было 4 (28,6%), женщин — 10 (71,4%). Возраст больных варьировал от 17 до 69 лет (средний возраст — 43,9±3,0 года). Повторная операция производилась в сроки от 3 месяцев до 1,5 лет после первично выполненных вмешательств (у 12, или 85,7%, больных в течение первого года после операции).

Операции выполнялись с использованием диодного лазера ОМЕ-1150, фирмы «Endo Optiks» (США), и эндоскопической аппаратуры «Stozz» (Германия). Для интубации слезных путей нами применялись лакримальный интубационный набор Ритленга (F.C.I., Франция) и силиконовый стент (диаметром 0,64 мм и длиной 30 см), который устанавливался на 3 месяца. Все больные были осмотрены в отдаленные сроки: через 6 месяцев — 2 года (средний срок наблюдения — 16,4±1,9 месяца).

Результаты и обсуждение

Во время операции у 2 больных (14,3%) наблюдалось умеренное кровотечение. В раннем послеоперационном периоде осложнения имели место у 3 пациентов в 4 случаях (28,6%). В 1-м случае (7,1%) на 2-й день после реоперации наблюдалось довольно выраженное раздражение конъюнктивы глаза преимущественно в области медиального угла, которое было расценено нами как аллергическая реакция на силиконовый материал дренажа, что потребовало проведения в послеоперационном периоде, помимо кортикостероидной (дексаметазоновые капли), нестероидной противовоспалительной (диклоф) и противоаллергической (кромогексал, хай-кром) терапии. Указанное лечение хотя и уменьшило раздражение, но полностью не ликвидировало его. Более того, у данного больного через 1,5 месяца после реоперации был обнаружен грануляционный полип (7,1%), находящийся в полости носа у края сформированного соустья. Это послужило основанием для досрочного и вынужденного удаления силиконового стента, после чего интубационная гранулема была удалена пинцетом под местной анестезией и эндоскопическим контролем.

На этапе освоения техники биканаликулярной интубации у 1 больного через 10 дней