В программу работы с родителями входила информационная поддержка и обучение. Информационная поддержка включала предоставление семье разнообразной информации, связанной с воспитанием и развитием ребенка с органическим поражением ЦНС с акцентом на приоритеты в лечении ребенка. Специальное обучение родителей подразумевало овладение ими основными специфическими приемами и подходами, поскольку успех коррекции обеспечивается регулярностью занятий не только с опытными педагогами, но и ежедневными домашними занятиями с родителями. Обучение родителей происходило непосредственно на коррекционных занятиях, которые проводились индивидуально с каждым ребенком. Практика работы с детьми с органическим поражениенм ЦНС показала следующее:

1. Позитивное родительское отношение и участие родителей в коррекции детей раннего возраста с органическим поражением ЦНС повышает эффективность коррекционной работы.

2. Психолого-логопедическая работа, направленная на оптимазацию родительского отношения, способствует успешной коррекции детей с органическим поражением ЦНС и позволяет уменьшить или ликвидировать отставание в развитии ребенка.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ

Закурдаева К.А.
Курский государственный медицинский университет, кафедра биологии, медицинской генетики и экологии
Курск, Россия

Острые лейкозы (ОЛ) – это гетерогенная группа гемобластозов, которая характеризуется поражением костного мозга морфологически незрелыми (бластными) кроветворными клетками. Важную роль в диагностике, прогнозировании течения заболевания и оценке эффективности применяемой терапии ОЛ играет цитогенетический анализ.

Целью настоящей работы является изучение состояния хромосомного аппарата клеток костного мозга и периферической крови и установление взаимосвязи с особенностями клинического проявления и течения ОЛ.

Материалом для исследования послужили клетки костного мозга, полученного при стернальной пункции, и периферической крови. В группу исследования вошли 97 пациентов с первично выявленным ОЛ: 74 – с острым миелобластным лейкозом (ОМЛ) и 23 – с острым лимфобластным лейкозом (ОЛЛ). Средний возраст больных составил 46,99±12,51 лет.

Благоприятным прогнозом в группе ОЛЛ обладали гипердиплоидии, а в группе ОМЛ – транслокации t(8;21), t(15;17), инверсия 16 хромосомы. Неблагоприятным прогнозом в группе ОЛЛ характеризовалась транслокация t(9;22), в группе ОМЛ – сложный кариотип и моносомии.

Полученные в ходе изучения функциональной активности рибосомных генов (РГ) данные свидетельствуют об исходном снижении активности РГ ($t=9,28$ при $p<0,05$). Сравнительный анализ показателей активности РГ в группах больных с различной выживаемостью выявил прямую зависимость между исходным уровнем активности РГ и уровнем выживаемости пациентов, страдающих ОЛ.

Среди больных ОЛ до и после лечения наблюдалось статистически достоверное повышение уровня хромосомных аберраций в клетках периферической крови по сравнению с контролем ($t=4,41$ и $6,68$, соответственно, при $p<0,05$).

Полученные в ходе исследования данные вносят вклад в понимание вопросов патогенеза и прогрессирования ОЛ. Дальнейшие исследования в данной области позволят разработать алгоритм определения прогностического значения исходного уровня цитогенетических показателей на течение острых лейкозов.

ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФЕТАЛЬНЫХ КЛЕТОК ЖИВОТНЫХ И РЕЛИКТОВЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ РАНОЗАЖИВЛЕНИИ

Корнилов А.Л.[1], Петухова Г.А.[1], Субботин А.М.[2]
[1]ГОУ ВПО Тюменский государственный университет,
[2] Тюменский научный центр СО РАН,
Тюмень, Россия

В последнее время широкое распространение получила так называемая клеточная терапия с использованием стволовых клеток человека. Микроорганизмы, выделенные из многолетнемёрзлых грунтов «вечной мерзлоты», могут обладать уникальными свойствами и биохимическими механизмами, которые позволили им сохранить жизнеспособность в течение продолжительного периода пребывания в экстремальных условиях существования.

Целью нашей работы было изучение воздействия субпопуляции фетальных клеток (ФК) животных и реликтовых микроорганизмов (РМО) на модельные раны, сформированные у лабораторных мышей.

Был поставлен эксперимент по изучению скорости заживления модельной открытой резаной раны у мышей при обработке препаратами, содержащими живые штаммы микроорганизмов, выделенных из мёрзлых грунтов возрастом

до 30 тыс. лет: Bacilus 3M, Flavobacterium oboratum, Streptococcus milleri и Bacilus cereus Jp 5832, полученный из медицинского препарата «Бакти-суптил», а так же препарат, содержащий ФК мышей в дозе 1 млн. клеток/мл. Опыт был поставлен в двух повторностях продолжительностью 12 и 13 суток соответственно на 60 мышах. На бедренной поверхности у лабораторных непородистых мышей формировали открытую резаную рану размером 1,7-2 см^2. Затем рану сразу обрабатывали исследуемым препаратом. Повторные обработки ран и замеры их размеров для отслеживания динамики заживления производили один раз в сутки.

Результаты экспериментов показали, что препараты лекарственного и реликтовых штаммов микроорганизмов не вызывают гнойного процесса и видимых патологических изменений экспериментальных ран, при использовании исследуемых концентраций.

Скорость заживления ран с применением препаратов на основе реликтовых штаммов микроорганизмов достоверно не отличается от скорости заживления ран с применением лечебного препарата «Левосин» и препарата фетальных клеток. Учитывая это, представляется перспективным продолжение работ в данном направлении.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Парахонский А.П.
Кубанский медицинский университет
Медицинский институт высшего сестринского образования,
Краснодар, Россия

С учётом патогенеза прогрессирования диабетической нефропатии и артериальной гипертензии при сахарном диабете (СД) и метаболическом синдроме (МС) необходима ранняя профилактика развития хронической почечной недостаточности и сердечно-сосудистой летальности при этих заболеваниях. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) способствуют более значительному снижению риска сердечно-сосудистых катастроф по сравнению с β-блокаторами, диуретиками и блокаторами кальциевых каналов. Продемонстрированы кардиопротективный и вазопротективный эффекты препаратов этой группы, проявляющиеся в уменьшении объёма и массы левого желудочка, реверсии его ремоделирования, улучшении эндотелиальной дисфункции, что сопровождается снижением сосудистого тонуса, уменьшением гладкомышечной пролиферации сосудистой стенки, снижением адгезии моноцитов и тромбоцитов и усилением эндогенного фибринолиза.

Выявлено положительное влияние иАПФ на предупреждение развития СД-2 у лиц с МС и ожирением, а также нефропротективный эффект препаратов у пациентов с микро- альбуминурией (МА). Установлено, что ингибиторы ренин-ангиотензиновой системы (иАПФ и блокаторы ангиотензиновых рецепторов) способны уменьшать риск развития СД-2. Этот эффект иАПФ связан с их способностью понижать инсулинорезистентность и улучшать утилизацию глюкозы, не влияя на секрецию инсулина. Показана способность препаратов нормализовать клубочковую гипертензию за счёт расширения эфферентной артериолы, снижения клубочковой проницаемости и повышения отрицательного заряда базальной мембраны. В результате этого достоверно снижается МА и замедляется прогрессирование нефропатии.

При широком ассортименте иАПФ встаёт проблема выбора препарата из этой группы конкретному пациенту. Следует выбирать препарат с наиболее доказанным эффектом, а с учётом контингента пациентов с ожирением, МС и СД-2 необходим препарат, не адсорбирующийся к жировой ткани. С этой точки зрения наиболее предпочтительным является лизиноприл (Диротон, «Гедеон Рихтер»). Это единственный гидрофильный препарат группы иАПФ, не распределяющийся в жировой ткани, что позволяет использовать его у пациентов с ожирением. У больных, получавших лизиноприл, отмечено снижение гликемии, что свидетельствует о росте чувствительности к инсулину на фоне применения этого препарата. В группе пациентов, принимавших иАПФ, СД развивался достоверно реже. Диротон также эффективнее снижал риск развития острых коронарных событий. У пациентов отмечалась положительная динамика дислипидемии. Как и другие иАПФ, диротон обладает гипотензивным и нефропротективным эффектом. Выявлено, что у больных с СД-1 с нормальным АД и МА препарат более эффективно снижал или стабилизировал МА, чем блокаторы кальциевых каналов, диуретики и β-блокаторы, а также замедлял прогрессирование диабетической ретинопатии.

Таким образом, лизиноприл (Диротон) может рассматриваться как препарат 1-го выбора для снижения АД и предупреждения прогрессирования диабетической нефропатии при СД-2 и -1 у пациентов с артериальной гипертензией, МА, как и другие иАПФ. Вместе с тем препарат можно использовать у тучных пациентов с МС для снижения инсулинорезистентности и предупреждения кардиоваскулярных катастроф.