

Для более полного понимания функционирования лимфангионов необходимы знания об их иннервации. В периадвентиции лимфангионов мочевого пузыря домашних плотоядных были выявлены немиелинизированные нервные волокна, лежащие в непосредственной близости с соединительнотканными волокнами и ориентированные по ходу последних. От нервных волокон, преимущественно в местах локализации клапанов, отходили волокна, разветвляющиеся в стенке лимфангиона. В адвентиции экстра-

органных лимфангионов нервные волокна формировали пучки, содержащие в своем составе от двух до восьми аксонов.

В средней оболочке экстраорганных лимфангионов обнаруживались лишь единичные аксоны, ориентированные по ходу коллагеновых и эластических волокон и не контактирующие с миоцитами. Было установлено, что количество нервных элементов в стенке лимфангионов мочевого пузыря увеличивается прямопропорционально направлению лимфотока.

Медицинские науки

ЗНАЧЕНИЕ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

Абдуллаева Н.А.

*НИИ акушерства и гинекологии,
Баку, Азербайджанская Республика*

Уровень альфа₂-фетопротеина (АФП) в крови беременных женщин является одним из классических критериев оценки характера протекания беременности.

Результаты исследования, проводимого среди 120 беременных женщин, показали, что у пациенток с угрозой несвоевременного излития околоплодных вод и разрывом плодного пузыря до начала родовой деятельности концентрация АФП в крови в 3,5-4,5 раза была ниже аналогичного показателя у здоровых беременных при сроках гестации от 22 недель и выше. В дальнейшем уровень АФП продолжал снижаться и минимальное количество белка было обнаружено к 36-й неделе беременности. Между показателями АФП и преждевременным излитием околоплодных вод была определена высокая отрицательная корреляционная связь ($r = -0,76$), т.е. чем выше степень тяжести заболевания, тем меньше уровень сывороточного АФП. При физиологической беременности наблюдается неуклонный рост сывороточного АФП. Так, в сроки гестации 16-21 неделя количество АФП в сыворотке крови обследованных женщин составило в среднем $0,71 \pm 0,06$ мкг/мл. В последующие сроки уровень белка продолжал повышаться. В сроки гестации 22-28 недель уровень белка в сыворотке крови женщин с неосложненной беременностью составил $1,14 \pm 0,1$ мкг/мл, когда его показатель увеличился в сравнении с предыдущим сроком в 1,6 раза. В сроки гестации 29-36 недель его показатели несколько снизились — до $1,09 \pm 0,08$ мкг/мл. Таким образом, максимальные значения АФП в

сыворотке крови здоровых беременных приходились на срок гестации 22-28 недель.

У женщин с угрозой несвоевременного излития околоплодных вод средний уровень АФП во влагалищной жидкости составил $6,25 \pm 1,02$ нг/мл в гестационный срок 16-21 неделя, $9,63 \pm 1,11$ нг/мл — в срок 22-28 недель и $9,85 \pm 1,18$ нг/мл — в срок 29-36 недель. В группе женщин с разрывом плодного пузыря до начала родовой деятельности среднее содержание АФП во влагалищном секрете равнялось $13,25 \pm 1,66$ нг/мл, $15,37 \pm 1,89$ нг/мл и $17,75 \pm 2,03$ нг/мл в соответствующие сроки гестации ($p < 0,05$). У женщин с физиологическим течением беременности в исследуемые сроки гестации АФП в вагинальном секрете не определялся.

Следовательно, показатель АФП в крови и влагалищном секрете беременных может использоваться как для прогноза, так и для дифференциальной диагностики вида формирующейся акушерской патологии.

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПРИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С ПОМОЩЬЮ ГРУППОВОГО ФАКТОРНОГО АНАЛИЗА

Глотов А.В., Гольтыпин В.В.,
Ложников Е.В.

*Омский государственный университет
им. Ф.М. Достоевского,
Омск, Россия*

1. Введение

Развитие современной медицины обусловлено появлением различных электронных приборов и устройств, которые позволяют получать большой объем информации, количественных и качественных показателей.