дрома интоксикации при вирусных гепатитах, инфекционно-токсического шока менингококкой и пневмококковой этиологии, а так же вирусом геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Вместе с тем вопрос о влиянии окислительного стресса на реологические свойства крови при риккетсиозах остается открытым.

Цель исследования: оценить активность оксидантно-антиоксидантной системы клеточного звена гемостаза как возможного фактора реологических нарушений при коксиеллезе.

За последние 5 лет у 110 больных коксиеллезом проводилась оценка состояния оксидантной и антиоксидантной системы тромбоцитов и эритроцитов определением уровня малонового диальдегида(МДА) и активность каталазы на спектрофотометре ПЭ5300.

В период разгара концентрация МДА в плазме увеличивалась в два раза относительно контроля, а в кровяных пластинках и эритроцитах не изменялась. Однако активность каталазы тромбоцитов снижалась в 2,5 раза при этом в плазме и эритроцитах она существенно не изменялась.

В период реконвалесценции было отмечено нарастание уровня МДА в тромбоцитах при снижении его в плазме крови. Антиокидантная защита каталазы кровяных пластинок оставалась на прежнем уровне, а в эритроцитах и плазме она была значительно снижена.

Таким образом, в окислительный стресс вовлекается клеточное звено гемостаза, при этом антиоксидантная защита тромбоцитов истощается значительно раньше, чем в эритроцитах, и не восстанавливается в период выздоровления, что возможно может послужить фактором реологических нарушений в период реабилитации больных коксиеллезом и ухудшением их качества жизни в дальнейшем.

ЧАСТОТА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ

Мамед-заде Г.Т.

НИИ акушерства и гинекологии, Баку, Азербайджанская Республика

Врожденные пороки сердца являются ведущей патологией среди заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей. В рамках территориального мониторинга за 2000-2005 годы получены сведения о 2964 новорожденных с врожденными пороками развития, среди которых ВПС были зарегистрированы у 548 пробандов, что составило 18,5% в структуре всей базы данных. В процессе проведения мониторинга врожденных пороков впервые получена частота ВПС среди новорожденных в Азербайджане — 2,5 случая на 1000, что ниже данных международного регистра (5,0-7,0:1000) и, возможно, связано с гиподиагностикой этих пороков у новорожденных.

Согласно данным мониторинга, структура врожденных пороков сердца была представлена следующим образом: дефект межпредсердной перегородки — 146 (26,7%), дефект межжелудочковой перегородки — 125 (22,8%), открытый артериальный проток — 41 (7,4%), транспозиция магистральных сосудов — 39 (7,1%), стеноз легочной артерии — 32(5,8%), тетрада Фалло — 29 (5,3%), незаращение или сохранившееся овальное отверстие — 22 (4,0%). Остальные пороки (пороки развития аортального клапана и аорты, общий артериальный ствол, трехкамерное сердце с одним общим желудочком, коарктация аорты) составили в сумме 20,9%.

Новорожденные с врожденными пороками сердца имели такие стигмы дизэмбриогенеза, как искривление носовой перегородки — у 23,7%, короткая уздечка языка — у 30,5%, аномалии расположения и формы ушей — у 27,1%, плоскостопие — у 11,4% и деформация грудной клетки у — 22,1% детей. У каждого четвертого ребенка с ВПС имело место сочетание пороков с малыми аномалиями развития сердца (открытое овальное окно, аномалии хордального аппарата). Такая тесная ассоциация малых аномалий со структурным дефектом сердца косвенно указывает на общность их происхождения — мультифакториальный генез.

Таким образом, впервые в соответствии с основными международными принципами функционирования мониторинговых систем были получены сведения о частоте врожденных пороков сердца в Азербайджане.

ВЛИЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА КОСТНОЙ ТКАНИ НА ПРОЦЕССЫ ОСТЕОРЕЗОРБЦИИ

Писарева Е.В., Власов М.Ю.

ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Росздрава», Самара, Россия

Заболевания опорно-двигательной системы считаются одними из наиболее распространённых. Их главными причинами являются на-