

следования среднее значение ППН $0,28 \pm 0,04$, так АЧН в этой группе пациентов составило $0,64 \pm 0,13 \cdot 10^9/L$, что оказалось достоверно ниже ($p < 0,001$), чем у остальных. Выводы: индукция апоптоза нейтрофилов препаратами рибавирина и ИФН α имеет важное патогенетическое значение в развитии нейтропении у сенсibilизированных к ним больных ХГС; значение ППН $\geq 0,28$ у больных ХГС свидетельствует о высоком риске развития интерферон-рибавирининдуцированной нейтропении при проведении им в дальнейшем КПП.

КОРРЕКЦИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ АТЕРОГЕННОЙ ДИЕТЫ СВЕКЛОВИЧНЫМ ПЕКТИНОМ

Лопатникова Е.А., Кузьмичева Л.В.

*Мордовский государственный университет
имени Н.П. Огарева, Саранск,
e-mail: alena1009lea@yandex.ru*

Накопленный многими десятилетиями материал позволяет считать, что в развитии атеросклероза ведущее место занимает нарушение липидного (дислипидемии) и белкового обмена в ряде органов и тканей. Объектом исследования служили белые беспородные крысы, самцы, массой 180-200 г. Животные делились на четыре группы: 1-я – контрольная, стандартный рацион вивария; 2-я – животные находились на атерогенной диете в течение 7, 14 и 21 суток; 3-я – после атерогенной диеты животные получали водный раствор свекловичного пектина (100 мг/кг) в течение 7, 14 и 21 суток. Содержание общего белка в плазме крови животных 2 группы уменьшается по мере продолжительности эксперимента: через 7 суток – на 10,4%, 14 суток – на 20,8% и 21 сутки – на 26,1% по отношению к контрольной группе. У животных 3 группы данный показатель на 7 сутки остается в пределах второй группы, на 14 и 21 сутки возрастает на 9,3 и 19,4% соответственно, относительно 2 группы. На фоне снижения концентрации белка содержание мочевины в плазме крови крыс возрастает: на 7 сутки – на 19,0%, на 14 суток – 29,2%, на 21 сутки – 36,3% по отношению к контрольным значениям. У животных 3 группы на 7, 14 и 21 сутки мочевина в крови снижается на 15,4; 26,2 и 30,6% соответственно. В плазме крови животных активность щелочной фосфатазы (ЩФ) возрастает: на 7 сутки – на 16,1%, на 14 суток – 26,4%, на 21 сутки – 32,2% по отношению к контролю. У животных 3 группы на 7, 14 и 21 сутки ЩФ снижается на 12,1; 21,5 и 29,8% соответственно. Возрастает интенсивность свободнорадикального окисления (СРО). Так, уже на 7 сутки атерогенной диеты интенсивность увеличивается в 1,2 раза, через 14 суток она возрастает в 2,1 раза, через 21 сутки – в 3,2 раза. Антиоксидантная активность (АОА) при этом уменьшается: через 7 суток – на 13,7%, 14 суток –

на 24,3%, 21 сутки – на 56,8% по сравнению с контрольной группой. У животных 3 группы на 7, 14, 21 сутки наблюдается снижение интенсивности СРО в 0,6; 1,9; 3 раза соответственно; АОА увеличивается на 14,3; 28,9; 71,2% соответственно относительно 2 группы. Таким образом, применение низкоэтерифицированного свекловичного пектина при атерогенной диете способствует нормализации исследуемых показателей. Это говорит о целесообразности его использования при нарушенном рационе питания.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ

Парахонский А.П., Цыганок С.С.

*Медицинский центр «Здоровье»,
Краснодар, e-mail: para.path@mail.ru*

Цель исследования – изучение распространенности и структуры психических расстройств у больных пожилого и старческого возраста в кардиологической практике для обоснования необходимости реформирования геронтопсихиатрической помощи для пациентов общей медицинской практики. С помощью клинического, психопатологического методов были изучены данные обследования пациентов в возрасте от 60 лет и старше, с последующей компьютерной обработкой полученных результатов. Психическая патология не психотического уровня была выявлена у 76,5% обследованных лиц. Депрессивные расстройства выявлены у 40,7% кардиологических больных, тревожные расстройства – у 47,5% обследованных, ипохондрические расстройства – у 21,1% больных. У многих пациентов имело место коморбидность психической патологии (42,6%). Различные по глубине и продолжительности инсомнические нарушения выявлены у 86,8% пожилых больных, хроническая бессонница на протяжении более 1 года отмечается у 79% больных. Использование корреляционного анализа позволило выявить достоверные связи психопатологических расстройств, обнаруженных у обследованных, с выраженной кардиологической патологией, наличием её осложнений, высокой полиморбидностью и нарушением функциональных возможностей пациентов. Практически у всех больных (95,6%) отмечены различной степени выраженности когнитивные нарушения. Частота психических расстройств в группе одиноких пациентов была выше, чем у обследованных в целом, в основном за счёт депрессивных расстройств. Основными стрессогенными факторами пациентами были названы низкое материальное положение, смерть супруга, близкого члена семьи или друга, тяжёлая болезнь члена семьи, нарушение способности к самообслуживанию. Проводимая терапия психических расстройств способствовала улучшению показателей их психического и соматического состояния.

Таким образом, выявленные распространённость и структура психопатологических расстройств у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями пожилого и старческого возраста свидетельствуют о необходимости приближения психиатрической помощи геронтологическим пациентам общей медицинской практики. Создание службы консультативной психиатрии в геронтологических учреждениях соматического профиля является насущной потребностью. Привлечение квалифицированных психиатрических кадров для оказания психофармакологической и психотерапевтической помощи этой когорте больных даст возможность повысить эффект соматического лечения и улучшить качество жизни пожилых людей.

ЗАКЛАДКА ЛИМФОУЗЛОВ В БАСЕЙНЕ ЧРЕВНОЙ АРТЕРИИ БЕЛОЙ КРЫСЫ

Петренко В.М.

*Международный морфологический центр,
Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com*

Развитие лимфатических узлов (ЛУ) в бассейне чревной артерии крысы не описано в литературе. Я провел исследование на 40 эмбрионах и плодах 12-21 сут и 10 новорожденных (1-е сут) белой крысы, на серийных гистологических срезах (гематоксилин и эозин, азур-П-эозин, пикрофуксин, графическая реконструкция) и тотальных препаратах (препарирование). У плодов 18-19 сут краниальная брыжеечная артерия (КБА) и ее ветви инвагинируют в просвет смежных лимфатических сосудов с образованием единой закладки КБЛУ в виде стромального, а у плодов 19-20 сут – лимфоидного тяжа. Начало КБА (дорсальнее поджелудочной железы – ПЖ) окружено лимфоидной тканью в виде подковы (каудально, справа и слева). От «подковы» отходят ветви: правая – короткая, до панкреатодуоденальной артерии, левая – длинная, четковидная, протягивается вентрально от ПЖ, в общем корне брыжеек тонкой и ободочной кишок. Правая ветвь продолжается краниально, справа от воротной вены печени – закладка печеночных ЛУ. Этот лимфоидный тяж смещается на дорсальную поверхность воротной вены и к средней линии, справа и краниальнее начала чревной артерии, где окружает печеночную артерию. На уровне начала КБА определяется закладка селезеночных ЛУ. Она находится на дорсальной поверхности хвоста ПЖ, слева от тела ПЖ, дорсальный выступ которого отделяет ее от толстого корня дорсальной брыжейки. Краниальнее этот выступ исчезает и лимфоидный тяж оказывается на дорсальной стороне тела ПЖ, где расширяется и окружает селезеночную артерию (закладка панкреатических ЛУ), затем достигает средней линии и желудочно-селезеночной артерии, причем дорсальнее устья селезеночной вены (закладка желудочно-селезеноч-

ного ЛУ). Правый (печеночный) лимфоидный тяж не переходит в левый (панкреатический) лимфоидный тяж. Вентрокраниальнее нисходящей каудально чревной артерии их разделяют косопоперечная селезеночная вена и огибающая ее дорсокраниально желудочно-селезеночная артерия. Не соединяются также левые лимфоидные тяжи, панкреато-селезеночный и краниальный брыжеечный. Их разделяет тело ПЖ. Закладки ЛУ в бассейне чревной артерии находятся в просвете лимфатических сосудов. Они сопровождают притоки воротной вены печени (ее корень – гораздо более широкая, чем притоки, краниальная брыжеечная вена) и расходятся латерально (справа и слева от тела ПЖ) и каудально, подобно головке и хвосту ПЖ.

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АКРИЛАМИДА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ КРЫС

Сабайкина Е.И., Кузьмичева Л.В., Исаева И.А

*Мордовский государственный университет
имени Н.П. Огарева, Саранск,
e-mail: katik2908@mail.ru*

Общепринятым является факт, согласно которому печень является главным органом метаболизма ксенобиотиков и подвержена их токсическому влиянию. Поступление чужеродных веществ нередко сопряжено с образованием высоко реакционно-способных промежуточных продуктов и инициацией свободно-радикальных процессов, в ходе метаболизма которых весьма вероятно повреждение органа. Экспериментально исследование проводили на белых беспородных крысах-самцах (180-200 г) по влиянию акриламида (вводили однократно внутрибрюшинно в дозе 100 мг/кг в виде 10% раствора) на морфологические изменения в печени животных спустя 24 часа после его введения. Образцы печени фиксировали в 10% формалине, заключали в парафин и воск, готовили срезы толщиной 5 мкм и фиксировали гематоксилин-эозином. Уровень малонового диальдегида (МДА) определяли в сыворотке крови по методу Конюхова. В результате исследования установлено, что акриламид вызывает в печени крыс морфологические изменения, характерные для токсического гепатита: жировую дистрофию гепатоцитов, моноцеллюлярный некроз и формирование клеточных инфильтратов вокруг портальных триад. На периферии очагов некроза наблюдались гипертрофированные гепатоциты с хорошо выраженным ядром. Большинство гепатоцитов бледно окрашено, с вакуолизированной или глыбчатой цитоплазмой. Эпителий желчных протоков – с базофильно окрашенной цитоплазмой, без участков пролиферации. Биохимическое исследование показало увеличение содержания МДА в сыворотке крови эксперимен-