

Список литературы

1. унчук, Н.В. К 150-летию со дня рождения В.М. Бехтерева. [Текст] / Бунчук Н.В. // Научно- практическая ревматология. – 2008. – №1. – С. 85
2. Владимир Михайлович Бехтерев [Электронный ресурс]. – <http://www.bekhterev.spb.ru>.
3. Владимир Михайлович Бехтерев [Электронный ресурс]. – <http://100top.ru/HYPERLINK> <<http://100top.ru/encyclopedia>>encyclopediaHYPERLINK <<http://100top.ru/encyclopedia>>.
4. Владимир Михайлович Бехтерев. [Электронный ресурс]. – <http://HYPERLINK> <<http://ru.wikipedia.org>>ru.wikipedia.org.
5. Репортаж: 150 лет со дня рождения академика Владимира Бехтерева. [Электронный ресурс]. – <http://www.5-tv.ru/news/2358>.
6. Статья о В.М. Бехтерева и комментарии / В.М. Бехтерев. Общественная психология. – М., 1991
7. Черненко Г. В.М.Бехтерев. Тайны XX века. – 2010. – №4. – С. 15–17.
8. Шерешневский А.М. Загадка смерти В.М. Бехтерева. – <http://www.bekhterev.net>.

**НЕКОТОРЫЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ
ПОКАЗАТЕЛИ У ПОТОМКОВ
ОБЛУЧЕННЫХ ЖИВОТНЫХ**

Мадиева М.Р., Узбеков Д.Е., Терликбаева Г.А.,
Ильдербаев О.З.

*Государственный медицинский университет,
Семей, e-mail: oiz5@yandex.ru*

Исследования проводили на 60 животных, из которых 25 – белые беспородные крысы, которых однократно облучили дозой 6 Гр; 20 крыс – их потомки, достигшие половозрелого возраста; 15 – интактные крысы. Определение иммунологических показателей в крови исследуемых животных проводилось согласно общепринятым методикам. Полученные данные сравнивали с контрольной группой (интактные крысы) и группой облученных животных (родители).

В результате исследования в крови потомков облученных крыс были обнаружены следующие изменения: в клеточном звене на фоне абсолютного лейкоцитоза и лимфоцитоза значительно снижено количество субпопуляций CD3+ и CD4+ клеток и повышено CD8+ клеток по отношению к группам сравнения, что привело к нарушению хелперно-супрессорного соотношения за счет хелперной популяции (иммунорегуляторный индекс снизился в 1,8 раз). Наблюдалась активация гуморального звена, о чем свидетельствовало повышение абсолютного и относительного содержания CD19+ лимфоцитов у потомков крыс в 2,7 раз по отношению к интактной группе и в 1,4 раза по отношению к облученным родителям.

Количество антителобразующих клеток в селезенке оставалось в пределах нормы, концентрация циркулирующих иммунных комплексов в сыворотке крови – снижалась, как по отношению к интактной группе животных, так и по отношению к родительской группе. В неспецифическом звене иммунитета у потомков облученных крыс наблюдалось достоверное снижение фагоцитарной активности лейкоцитов на 12%, фагоцитарного числа на 5,2% по отношению к группе облученных родителей и превышение всех показателей неспецифического звена в 1,5 раз по отношению к контрольной группе.

Таким образом, отдаленные эффекты ионизирующего облучения у потомков белых крыс, подвергавшихся облучению, проявляются иммунологической недостаточностью.

**ОЦЕНКА БИОЛОГИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ МАЛЫХ
ДОЗ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ
НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ**

Мадиева М.Р., Узбеков Д.Е., Терликбаева Г.О.,
Ильдербаев О.З.

*Государственный медицинский университет, Семей,
e-mail: oiz5@yandex.ru*

Радиоэкология человека, как отрасль радиационной медицины и экологии, изучает закономерности

воздействия ионизирующих излучений на организм человека с целью обоснования эколого-гигиенических регламентов для населения и персонала радиационных объектов, осуществление которых гарантирует сохранение здоровья. Для определения степени влияния на организм человека необходимо знать такие величины, как доза облучения, порог и мощность дозы. Согласно международной точки зрения пороговая доза облучения для острых, непосредственных эффектов составляет 0,1-0,2 Гр. При меньших дозах единственным видом радиологических последствий являются стохастические (отдаленные) эффекты – онкологические и наследственные заболевания. Вероятность развития стохастических эффектов при низких уровнях облучения до настоящего времени остается предметом теоретических дискуссий. Оценка радиационного генетического риска для биологических субъектов затруднительна, так как они имеют большие количественные межвидовые различия в проявлении радиационно-генетических эффектов. Объяснения этого явления лежит в различной степени дифференцировки тканей у различных живых организмов, а также в процессах репарации поврежденных тканей после радиационного воздействия. Например, в ряду дрозофила – мышь – человек выход мутаций на единицу дозы, максимально выраженный у дрозофилы, резко снижается у мыши, а у человека при низких уровнях облучения вообще не проявляются. Как известно, при дозах до 0,2 Гр в потомстве облученных людей радиационно-генетические последствия до сих пор не найдены.

Однако необходимо различать, что для большинства физических и химических факторов, с которыми контактирует человечество в техногенной среде, биологические последствия воздействий низких уровней радиации зависят от мощности дозы и продолжительности контакта.

На современном этапе экологическое движение приобрело политическую значимость. Отсюда распространение в массовом сознании населения научно обоснованных представлений о действии радиации на человека имеет особое значение.

**УРОВЕНЬ ТРАНСФОРМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА
РОСТА В, У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ
СТЕНОКАРДИЕЙ НА ФОНЕ ПОДАГРЫ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ФАКТОРОВ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА**

Манани Жюстин Отуке, Дебби Конг Чинг, Вавилина Е.С.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет», Курск, e-mail: kafedra_n1@bk.ru

Цель: изучение содержания трансформирующего фактора роста-β₁ (ТФР-β₁) в сыворотке крови у больных стабильной стенокардией напряжения на фоне подагры в зависимости от уровня гиперурикемии (ГУ), наличия ожирения и артериальной гипертензии.

Материалы и методы. Обследованы 54 мужчины с ИБС: стабильной стенокардией напряжения II-III функционального класса (ФК), ассоциированной с первичной подагрой, хроническим подагрическим артритом вне обострения. Группу сравнения составили 30 больных стабильной стенокардией II-III ФК, группу контроля – 20 здоровых мужчин. Пациенты были рандомизированы на 3 группы: 18 больных с низкой ГУ (до 520 мкмоль/л), 18 – с умеренной ГУ (520-620 мкмоль/л), 18 – с высокой (более 620 мкмоль/л). Ожирение определялось у 26 (48,1%) больных, АГ – у 28 (51,8%). Концентрацию ТФР-β₁ в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом.