

по сравнению с *S. epidermidis*, который обладал данным свойством только в 24 % случаев.

Таким образом, условно-патогенные представители стафилококков изменяют биологические свойства *S. aureus*, повышая его лецитиназную активность, что способствует усилению персистентного потенциала *S. aureus* и всего сообщества в целом.

Список литературы

1. Потатуркина-Нестерова Н.И., Немова И.С., Магомедова А.М., Нестеров А.С. Патогенный потенциал микоплазм, эпидемиологически ассоциированных с воспалительными заболеваниями урогенитального тракта // *Фундаментальные исследования*. - 2012. - № 1. - С. 89-92.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: РИНОГЕННЫЙ АБСЦЕСС ВЕКА

Шутов В.И.

МБУЗ «Городская больница № 2», Белгород,
e-mail: shv2007@inbox.ru

Частота риногенных орбитальных осложнений (РОО) достаточно велика и составляет по данным ряда авторов от 0,5 до 3 % ринологических больных. В литературных источниках о частоте РОО приводится только ориентировочное представление, по причине нахождения данных пациентов в различных по профилю отделениях – офтальмологических, оториноларингологических и др.

Больной Н., 32 года, поступил в ЛОР-отделение МБУЗ «Городская больница № 2, г. Белгорода» 12.02.2013 с жалобами на головную боль, выделения из носа, болезненность и припухание верхнего века справа, невозможность открыть правый глаз.

Болен с 06.02.2013. Находился на амбулаторном лечении у офтальмолога в поликлинике по месту жительства по поводу конъюнктивита. В течение последних двух дней отметил припухание верхнего века правого глаза, нарастание

болей в области правого глаза, повышение температуры тела до 38,1 °С.

При поступлении общее состояние относительно удовлетворительное. Отмечается гиперемия, отечность, инфильтрация верхнего века правого глаза.

На серии компьютерных томограмм околоносовых пазух от 12.02.2013 определяется субтотальное снижение пневматизации правой гайморовой пазухи и правого решетчатого лабиринта в основном за счет жидкостного компонента, в правой лобной пазухе определяется уровень жидкости. Отмечается инфильтрация мягких тканей верхнего века правого глаза, в толще инфильтрата определяется жидкостное образование (абсцесс?) размерами 20х11 мм. Очаги костной деструкции не выявлены.

Поставлен клинический диагноз: правосторонний острый гнойный гайморифронтотомидит, осложненный абсцессом верхнего века справа.

12.02.2013 под эндотрахеальным наркозом выполнена радикальная операция на правой лобной и правой гайморовой пазухе, правосторонняя этmoidотомия. В просвете правой лобной пазухи определяется жидкий гной. В правой гайморовой пазухе определяется утолщение слизистой оболочки до 0,7 см, жидкий гной. В правом решетчатом лабиринте также определяется жидкий гной. Вскрыт и дренирован абсцесс века (получено около 3,0 мл. гноя). Из медикаментозной терапии пациент получал антибиотики (цефтриаксон и метрогил), муколитики (синупрет), противовоспалительную терапию.

На 3 сутки после операции гиперемия, отечность, инфильтрация верхнего века правого глаза значительно уменьшились. Пациент выписан с выздоровлением на 10 сутки.

Клинический случай приводится в связи с необходимостью акцентировать важность своевременного верифицирования воспалительной патологии околоносовых пазух у пациентов, находящихся на лечении у офтальмолога.

«Современные наукоемкие технологии»,

*Испания-Франция (Барселона – Коста Брава – Ницца – Монако – Сан Ремо – Канны),
27 июля – 3 августа 2013 г.*

Биологические науки

ФИТОХИМИЯ ЛИСТЬЕВ МОРИНГО МАСЛИЧНОЙ

Мохамед М.А.А., Шамилов А.А., Ивашев М.Н.
ПМФИ, филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава
России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

Moringa oleifera (моринга масличная) – небольшое, быстро растущее лиственное дерево, достигающее до 10 или 12 м в высоту, с широкой, открытой кроной и хрупкими ветками. Это растение широко культивируется и используется как пищевое и лекарственное растение в Пакистане, Индии, Непале, Шри-Ланке, Юго-Восточной

Азии, Западной Азии, Аравийском полуострове, Восточной и Западной Африки, Центральной и Южной Америки от Мексики до Перу, также в Бразилии и Парагвае [9, 10, 13, 14, 15].

Листья моринги масличной содержат алкалоиды, фенольные соединения – флавоноиды, фенолпропаноиды и дубильные вещества. Так же листья содержат гексадекаиновую кислоту, этил пальмитат, пальмитиновую кислоту и этиловый эфир, сафлоровое масло, бета-ситостерин, бета-амирин, аденозин и триптофан [10, 11, 12].

Анализ литературных данных показал, что экстракты полученные из листьев моринги мас-