

факторов местной неспецифической иммунной защиты под влиянием гирудотерапии использовали смешанную слюну. Из осадка слюны готовили мазки, окрашенные по Романовскому-Гимзе, подсчитывали количество нейтрофилов и эпителиальных клеток. Для определения содержания лизосомально-катионных белков в нейтрофилах мазки смешанной слюны окрашивали прочным зеленым.

Под влиянием гирудотерапии у больных с хроническим верхушечным периодонтитом в стадии обострения отмечалось достоверное повышение содержания лизосомально-катионных белков в нейтрофилах смешанной слюны.

Результаты исследования содержания лизосомально-катионных белков в нейтрофилах смешанной слюны больных с обострением хронического верхушечного периодонтита показали, что под влиянием гирудотерапии отмечается нормализация состояния кислород-независимой бактерицидной системы нейтрофилов, что отражает активацию механизмов местной неспецифической иммунной защиты.

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ КОНЦЕНТРАЦИЯ КОРТИЗОЛА СЫВОРОТКИ КРОВИ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ БИФУНКЦИОНАЛЬНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ НАДПОЧЕЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ**

Дульский В.А., Алабердин С.В.

*Иркутский государственный медицинский университет, Иркутский институт усовершенствования врачей, Иркутск*

**Цель исследования.** Изучить зависимость частоты сердечных импульсов (ЧСИ), показателей систолического (САД) и диастолического (ДАД) артериального давления (АД), волновых составляющих variability сердечного ритма и концентрации кортизола сыворотки крови из кубитальной вены в ночное часы.

**Материал и методы.** В исследование включили 17 больных (8 мужчин и 9 женщин) с опухолями надпочечных желез, выявленных при проведении компьютерной томографии. Средний возраст больных составил  $51,8 \pm 2,56$  лет (от 26 до 67 лет). В 24 часа осуществляли забор крови из кубитальной вены. Концентрация кортизола в сыворотке крови определялась радиоиммунным методом. Суточное мониторирование (СМЭКГ-АД) проведено с использованием бифункционального аппаратно-программного комплекса «Кардиотехника 4000АД» Вер. 2.48, 9902, 8.77 АОЗТ «Инкарт» (Санкт-Петербург, Россия). Время мониторирования варьировало от 23 часов 12 мин до 24 часов. Измерения АД проводились в течение дня каждые 15 мин., а во время ночного сна - каждые 30 мин. Статистическая обработка проведена с использованием универсального статистического пакета SPSS 11.5.0.

**Полученные результаты.** Среднее значение ЧСИ в час забора крови составило  $66,7 \pm 3,75$  имп в 1

мин (от 45 до 83 имп в 1 мин). Показатели САД составили: среднего –  $130,9 \pm 9,06$  (от 84 до 176) мм рт ст; min –  $126,8 \pm 9,45$  (от 77 до 176) мм рт ст; max –  $135,5 \pm 8,89$  (от 91 до 178) мм рт ст. Показатели ДАД составили: среднего –  $79,9 \pm 6,17$  (от 48 до 111) мм рт ст; min –  $77,0 \pm 6,17$  (от 41 до 104) мм рт ст; max –  $82,9 \pm 6,17$  (от 55 до 116) мм рт ст. Показатели мощности спектра в диапазоне: менее VLF –  $854,6 \pm 126,97$  (от 86 до 1564); LF –  $246,2 \pm 69,61$  (от 47 до 755) и HF –  $116,3 \pm 38,47$  (от 6 до 331). Концентрация кортизола сыворотки крови из кубитальной вены в 24 часа составила  $176,7 \pm 50,17$  (от 60 до 585) нмоль/л. Регрессионный и корреляционный анализы установили прямую сильную статистически значимую ( $p < 0,05$ ) корреляцию: САД среднего и САД min с ДАД средним (0,806), ДАД min (0,831), ДАД max (0,809); САД max с ДАД средним (0,825), ДАД min (0,776), ДАД max (0,827). Выявлена тенденция к значимости ( $0,05 < p < 0,1$ ) прямых корреляций ЧСИ max с ДАД средним (0,571) и ДАД max (0,570). Выявлена тенденция к значимости ( $0,05 < p < 0,1$ ) обратных корреляций: САД среднего и САД min с LF (-0,573) и HF (-0,582); САД max с LF (-0,573) и HF (-0,536).

#### **Выводы:**

1. Среднее значение концентрации кортизола сыворотки крови кубитальной вены в 24 часа соответствовало референтным величинам.
2. Статистически значимых корреляционных связей концентрации кортизола сыворотки крови в ночное время с часовыми показателями ЧСИ, САД и ДАД, а так же волновых составляющих variability сердечного ритма не выявлено.
3. Выявлены статистически значимые прямые сильные корреляционные связи показателей САД и ДАД.
4. Выявлена тенденция к статистически значимости обратных корреляционных связей САД и показателей симпатической и парасимпатической составляющих волновой структуры variability сердечного ритма.

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ АБАЛАХСКАЯ В ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ**

Емельянова Э.А., Сафонова С.Л., Платонова А.А., Бурнашев В.Н.

*Проблемная научно-исследовательская лаборатория физиологии и патологии органов пищеварения Якутского государственного университета*

В настоящее время, несмотря на существование множества схем лечения больных с воспалительно-деструктивными поражениями слизистой оболочки пищевода, единых подходов к терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни не существует.

Целью настоящей работы явилось определение возможностей использования минеральной воды абалахская (АМВ) как антисекреторного препарата при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ).

Обследованы в динамике 9 больных (4 мужчин и 5 женщин) с различной тяжестью рефлюкс-эзофагита