трольной фракции. Уровень белка Хр-ЯМ максимален на 14,5 часу и превышает контроле на 390% в остальные часы белок остается на высоком уровне и только на 21,5 часе начинает приближаться к контролю.

Уровень продукции РНК зависит от времени частичной гепатэктомии Так максимальный уровень РНК приходиться на 3 часа пик транскрипции.

Таким образом, при частичной гепатэктомии содержание ДНК, РНК и белка в разные строки наблюдение колеблется в весьма широких пределах. Динамик а ДНК характеризует репликативную активность, а динамик РНК и белка транскрипционную.

Генетические процессы в данной экспериментальной модели регенерирующей печени характеризуются определенной периодичностью. В то же время хроматин, различающийся прочностью прикрепления к ядерному матркису, имеет ряд специфических черт, характеризующих периодичность его вовлечения в тот или иной генетический процесс.

СПИСОК ЛИТЕРАТЫРЫ

1. Бойков П. Я., Костюк Г. В., Терентьев А. А., Шевченко Н. А.. Концентрирование протоонкогенов в ядрах гепатоцитов// Молекулярная биология Т.29.Вып 5. 1995. с.1137-1144.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КОНДУКТИВНОЙ ПЕДАГОГИКИ В ЛЕЧЕНИИ НЕДОНОШЕННЫХ И ДЕТЕЙ С НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НЕЗРЕЛОСТЬЮ

Дудник П.В.

Республиканский центр реабилитации детей с ДЦП и нарушением психики Нерюнгри, Республика Саха (Якутия)

Профилактическая направленность современной медицины определяет особое внимание к выявлению факторов риска различных заболеваний, а также начальных (с первых дней жизни) признаков патологии. Постоянно происходит поиск методов воздействия на организм с целью предотвращения отдалённых последствий. Помимо традиционного клинического осмотра, всё большее значение приобретают различные диагностические методы.

В последние 15-20 лет, в связи с развитием ультразвуковых методов исследования головного мозга плода и новорождённого, внимание акушеров и неонатологов привлекает феномен перивентрикулярной лейкомаляции (ПВЛ), морфологически представляющий собой локальный или распространённый некроз перивентрикулярного белого вещества, преимущественно в области верхненаружных отделов боковых желудочков (Л.В.Казьмина,1992; R.Bejar et al.,1986).

Уже первые описания ПВЛ связали этот феномен с преждевременными родами и малой массой новорождённого, а также с гестационной незрелостью и связанное с ней перинатальное неблагополучие.

Обнаружено, что выраженные и относительно однотипные структурные изменения перивентрикулярной области имеются не только при различных формах ДЦП, но и у детей с клиническими признаками минимальной мозговой недостаточности с погра-

ничными статокинетическими и психоречевыми отклонениями.

С периода новорождённости из-за двигательных отклонений или нарушенного восприятия прерывается процесс обучения и развития мозга или происходит с отставанием (Á.Péter,1984).

В нашем Центре мы применяем метод кондуктивной педагогики у недоношенных и детей с гестационной незрелостью, при наличии ПВЛ, с первых месяцев их жизни под контролем электроэнцефалографии и нейросонографии. Оценивается клинический статус, устанавливался трансактный диагноз (S.Meiself et al., 1991).

Метод кондуктивной педагогики (Conductive Education) основан на индивидуальном подходе к каждому ребёнку с учётом всех особенностей его заболевания, развития и воспитания, отталкивается от сохранных функций организма в целом (A.Peto, M.Häri.1992).

Проведен анализ ЭЭГ у детей, родившихся недоношенными или с признаками нейрофизиологической незрелости. Разработаны клиникоэлектроэнцефалографические критерии диагностики основных симптомов перинатальных поражений головного мозга у детей представленных групп.

На ЭЭГ у детей, регулярно занимающихся по методу кондуктивной педагогики, отмечается повышение кросскорреляций амплитудных значений в межлобных, лобно-височных, лобно-теменых и лобнозатылочных, а также височно-теменных, височнозатылочных и межвисочных и теменно-затылочных зонах по сравнению с детьми, получающих лечение по «классической» схеме. Нами также разработаны ЭЭГ-паттерны отдельных, наиболее важных, симптомов перинатальных поражений головного мозга гипоксического генеза.

Данный подход в течение двух лет, по нашим данным, приводит к уменьшению сроков абилитации на 29,4% у недоношенных и детей с нейрофизиологической незрелостью, происходит более быстрое «выравнивание» в развитии со здоровыми сверстниками аналогичного гестационного возраста. Дальнейшие наблюдения отмечают адекватное психомоторное развитие, подтверждаемое ЭЭГ-картированием и клиническими наблюдениями.

Таким образом, применение метода кондуктивной педагогики у недоношенных и детей с нейрофизиологической незрелостью может быть рекомендовано для более широкого применения в абилитационной практике детей раннего возраста.

ПОЛУЧЕНИЕ БИОМАССЫ ЦИАНОБАКТЕРИЙ *PHORMIDIUM RAMOSUM*ДЛЯ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ

Ефимова М.В., Ефимов А. А. Камчатский государственный технический университет; Петропавловск-Камчатский

Объектами исследований являлись цианобактерии *Phormidium ramosum* источников Паратунской гидротермальной системы Камчатки. *Ph. ramosum*