

Исследования показали, что терапевтическая эффективность циклофосфана в отношении влияния их на рост первичной опухоли и метастазов в легких в значительной степени зависят от функционального состояния сердечной мышцы. Если у животных с экспериментальной недостаточностью лечение противоопухолевыми препаратами приводит к замедлению темпов роста первичной опухоли Уокера-256, то развитие метастатических колоний в легких крыс усиливается. В экспериментальных группах без моделирования сердечной недостаточности циклофосфан в значительной степени ингибирует рост метастазов.

У крыс получавших пробуюкол терапевтическая эффективность циклофосфана в отношении влияния его на рост первичной опухоли и метастазов в легких не зависит от функционального состояния сердечной мышцы. У животных, получавших пробуюкол признаки сердечной недостаточности (снижение сократительной функции миокарда и системного артериального давления) не регистрировались, развитие метастатических колоний резко снижалось, выздоровление животных отмечалось в 63,5% случаев (у животных не получавших пробуюкол – 12,5%).

Нами показана возможность использования антиоксиданта пробуюкола для коррекции побочных эффектов противоопухолевых препаратов.

УРОВНЕЬ СЕКРЕЦИИ ОБЩЕГО ИНТЕРФЕРОНА СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ УРОГЕНИТАЛЬНЫМ ТРИХОМОНИАЗОМ

Фидаров А.В., Кулагин В.И.,

Фидаров А.А., Наровлянский А.Н.,

Мезенцева М.В., Тускаева Д.Ю., Тускаев Л.Е.

Кафедра дерматовенерологии и профилактики ВИЧ-инфекции Северо-Осетинской государственной медицинской академии, Владикавказ

Кафедра кожных и венерических болезней лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, Москва, НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи РАМН, Москва

В настоящее время заболеваемость урогенитальным трихомониазом продолжает оставаться одной из актуальных проблем современной медицины.

Целью нашего исследования явилось изучение уровня секреции общего интерферона (ИФН) сыворотки крови у больных урогенитальным трихомониазом.

Под нашим наблюдением находилось 60 больных урогенитальным трихомониазом обоего пола (основная группа) в возрасте от 18 до 65 лет. Группу контроля составили 60 добровольцев того же возраста предварительно обследованных на наличие половых инфекций.

В результате исследования нами установлено наличие разнонаправленных нарушений в уровне секреции общего ИФН сыворотки крови. Данные нарушения зависели от длительности, активности и тяжести течения воспалительного процесса. Так, у больных с острой формой инфекции нами отмечена тенденция к

увеличению уровня секреции общего ИФН ($2,71 \pm 0,25$ - основная группа; $2,5 \pm 0,12$ - группа контроля), тогда как у больных с хроническим течением инфекции ($1,75 \pm 0,05$) $P < 0,001$ – выраженное снижение уровня секреции последнего.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о наличии определенных нарушений в противоинфекционном звене иммунной системы больных урогенитальным трихомониазом, требующих соответствующей дифференцированной коррекции.

ЭКСПРЕССИЯ ГЕНОВ НЕКОТОРЫХ ЦИТОКИНОВ У БОЛЬНЫХ УРОГЕНИТАЛЬНЫМ ТРИХОМОНИАЗОМ

Фидаров А.В., Кулагин В.И.,

Фидаров А.А., Наровлянский А.Н.,

Мезенцева М.В., Тускаева Д.Ю., Тускаев Л.Е.

Кафедра дерматовенерологии и профилактики ВИЧ-инфекции Северо-Осетинской государственной медицинской академии, Владикавказ

Кафедра кожных и венерических болезней лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, Москва, НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи РАМН, Москва

Одними из основополагающих факторов взаимодействия иммунной системы в настоящее время считаются цитокины. Они служат важнейшими медиаторами межклеточных взаимоотношений, регулируя процессы, происходящие в организме. Цитокины регулируют иммуногенез в норме и при патологии и действуют на все звенья системы в ходе реализации иммунного ответа.

Целью нашего исследования явилось изучение роли нарушений активности цитокинов в патогенезе урогенитального трихомониаза. Под нашим наблюдением находилось 60 больных урогенитальным трихомониазом обоего пола (основная группа) в возрасте от 18 до 65 лет. Группу контроля составили 60 добровольцев того же возраста предварительно обследованных на наличие половых инфекций. Определение наличия или отсутствия мРНК цитокинов в мононуклеарах периферической крови (МПК) проводили с использованием методов обратной транскрипции и полимеразной цепной реакции (ОТ – ПЦР).

В результате проведенных исследований исходного уровня показателей экспрессии генов интерлейкинов у больных урогенитальным трихомониазом, нами были обнаружены разнонаправленные нарушения в системе интерлейкинов. Так, в ходе исследования установлено снижение экспрессии генов интерлейкинов IL-2, IL-12 и ФНО- α . Помимо этого выявлено увеличение экспрессии генов IL-1 β , IL-4, IL-6, IL-8, IL-10 и IL-18.

В процессе исследования выявлено, что экспрессия генов IL-2, IL-12 и ФНО- α была наиболее снижена у больных с хроническим течением инфекционного процесса. У этой же группы больных был более высоким уровень экспрессии генов IL-4 и IL-10. В отличие от этого показатели экспрессии генов IL-1 β , IL-6, IL-8