должна базироваться на проведение длительного курса системного и локального использования высокодозовой виферонотерапии с постепенным переходом на средние, а далее на низкие дозы в течение 4-5 месяцев. Необходимо поведение ИМТ, направленной на восстановление Т-клеточного звена ИС с использованием тимических препаратов. Для коррекции функции нейтрофильных гранулоцитов и естественных киллеров возможно применение ликопида.

Таким образом, основным принципом технологий терапии комбинированных дефектов с клиническим синдромом ассоциированных инфекций является комплексная ИМТ, проводимая на фоне противовирусной, антибактериальной и противогрибковой терапии. Обязательное условие лечения – сочетание с терапией поддержки: режим антигенного и аллергенного щажения, восстановление микробиоценоза слизистых, санация хронических очагов инфекции, использование антиоксидантов, препаратов цинка. Использование описанных принципов иммунотерапии даёт хороший клинический эффект у 85-90% больных: сокращение числа обострений хронической патологии, улучшение качества жизни пациентов.

Стационар – замещающие технологии лечения сальпингоофоритов

Торговицкая И.П., Елисеева Е.В, Хижняк Г.И.
МУЗ «Поликлиника № 7» Женская консультация г. Владивосток Россия
ГОУ ВПО Владивостокский государственный медицинский университет Росздрава, Владивосток Россия

Развитие стационар - замещающих технологий - современная концепция оказания медицинской помощи больным с воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ). В большинстве случаев лечение сальпингоофоритов у женщин репродуктивного возраста должно начинаться эмпирически, так как время, потраченное на этиологическую верификацию, увеличивает риск возможных осложнений с последующей потерей репродуктивной функции.

Цель исследования: на амбулаторно-поликлиническом этапе оценить влияние различных схем ступенчатой эмпирической антибактериальной терапии на локальный иммунитет у больных с острыми формами сальпингоофорита с повышенными факторами риска ВЗОМТ; дать клинико-иммунологическое обоснование использования Виферона II в комплексном лечении данных пациентов.

Пациенты и методы: под наблюдением находились 106 пациентки с острыми формами сальпингоофорита и повышенными факторами риска ВЗОМТ в возрасте 18–42 лет (средний возраст 25,4±0,8 лет). Пациентки, вошедшие в исследование, не нуждались в хирургическом вмешательстве. Длительность основного заболевания варьировала от 4-х до 10 дней.

Все больные были ранжированы на две группы. В первую группу (n = 54) вошли пациентки, получавшие ступенчатую антибиотикотерапию офлоксацином (800 мг/сут) и метронидазолом (1500 мг/сут). Вторую группу составили пациентки (n = 52), которым проводилась ступенчатая антибиотикотерапия с использованием амоксициллина/клавуланата 2000 мг/сут), доксициклина моногидрата (200 мг/сут) и метронидазола (1500 мг/сут). Все больные получили противовоспалительную, антимикотическую и десенсибилизирующую терапию.

Клиническое обследование пациентов включало: исследование крови (клинический анализ, биохимический анализ), исследование мочи, определение основных иммунологических параметров крови и вагинального секрета, гинекологическое обследование, цитологическое и микробиологическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала и уретры (бактериоскопическое и бактериологическое исследование, определение чувствительности микрофлоры к действию антибиотиков, ПЦР, РИФ), ультразвуковое исследование с использованием конвексного и трансвагинального датчиков.

Оценка эффективности антибактериальной терапии свидетельствовала о том, что полное клиническое, микробиологическое выздоровление, нормализация показателей локального иммунитета наблюдались у 62% пациентов в первой группе и у 75% - во второй. В 1/3 случаев в первой группе и 1/5 случаев - во второй клиническая ситуация по окончании антибиотикотикотерапии была расценена как клиническое, микробиологическое выздоровление с нормализацией микробиоценоза на фоне снижения IgA в вагинальном секрете. 5,5% пациенток первой группы и 3,8% пациенток второй группы демонстрировали клиническое, микробиологическое выздоровление, однако анализ показателей локального иммунитета выявил значительные изменения. Отсутствие эффекта от антибактериальной терапии, наряду с нарушением локальных факторов иммунитета, зарегистрировано в 3,7% и 1,9% случаев соответственно.

На втором этапе нашего исследования группе пациентов, имеющих снижение локального иммунитета, назначались суппозитории Виферон II по 1 свече ректально 2 раза в день, в течение 5 дней. На фоне применения препарата выявлено снижение колонизации патогенными микроорганизмами и восстановление микробиоценоза, проходившее без дополнительного применения эубиотиков. В первой

группе на фоне терапии Виферoном II отмечено восстановление уровня IgA до 84,61±1,70 мг/л, во второй – до 86,36±2,36 мг/л. Эффективность лечения с применением Виферона II составила 94,4% 96, 1% соответственно.

Вывод. Лечение больных с острыми формами сальпингоофоритов и повышенными факторами риска может проводиться на амбулаторно – поликлиническом этапе без снижения клинической эффективности. Предложенный алгоритм, включающий современную диагностику, протокол антибактериальной терапии с доказанной клинической эффективностью, мониторинг эффективности лечения на основании нормализации локальных факторов иммунитета, и контроль за выполнением рекомендаций может быть эффективно использован в практической работе врачами-гинекологами для повышения качества лечебной работы.

Новые материалы и химические технологии

Получение стабильных свойств сплава ЛМцА

Муратов В.С., Святкин А.В.
Самарский государственный технический университет, ОАО “ АвтоВАЗ”
Самара, Россия

С середины 1990-х гг на ОАО «АвтоВАЗ» проводится внедрение материалов и сплавов российского производства взамен импортных, предусмотренных технической документацией фирмы «Фиат».

Работа проводится с целью снижения себестоимости продукции за счет разницы в цене на отечественный и импортный материал. Однако, не все вновь разработанные отечественные материалы, казалось бы идентичные импортным, обладали необходимым набором заданных характеристик по технологичности, а иногда и по механическим свойствам. Одним из таких примеров являются сложнолегированные латуни. При изготовлении деталей «Втулка направляющая клапана» из латуни ЛМцА 58-2-1 (взамен сплава Cu Zn 40 Al 2 – PTL2101 фирмы «PORSHE», Германия), «Кольцо блокирующее синхронизатора» для заднеприводных автомобилей из ЛМцАЖН59-3,5-2,5-0,5-0,4 (взамен сплава Biak 3 «Фиат», Италия), «Кольцо блокирующее синхронизатора» для переднеприводных автомобилей из ЛМцАЖКС 70-7-5-2-2-1 (взамен сплава Diehl 470, Германия) обозначился ряд схожих проблем при изготовлении материалов, транспортировке, хранении и обработке. Свойства различных партий не были стабильными; поступавший на АО «АвтоВАЗ» металл имел высокий уровень остаточных напряжений, порождавший трудности при обеспечении производственного процесса. При изготовлении деталей уровень отбраковки оставался недопустимо высоким.

В результате сопоставления между собой ТУ разных периодов, а так же исходных импортных нормалей были обнаружены существенные разногласия. Не будет преувеличением сказать, что эти стандарты предусматривают получение в принципе разных материалов, которые различаются между собой по химическому составу, механическим свойствам и микроструктуре.

Для приведения производственного процесса в стабильное состояние требовался ряд исследовательских работ, направленных на корректировку требований к отечественным сплавам с целью обеспечения заданных производством свойств и снижению брака до допустимого уровня. Данные требования должны регламентировать химический состав и механические свойства, гарантировано обеспечивающие качество изготавливаемых деталей при минимуме дополнительных затрат на производство.

В процессе исследований было изучено влияние химического состава на фазовый состав. Для прогнозирования разброса химического состава легированных латуней при серийной выплавке в производственных условиях использовали метод случайных реализаций Монте-Карло. Сопоставление рассчитанного интервала значений [$Zn_э$] с диаграммой Cu-Zn позволяет прогнозировать фазовый состав сплава – как на промежуточных стадиях обработки, так и в готовом изделии.

Проведенные исследования позволили скорректировать требования для сплава ЛМцА 58-2-1. В результате сужен допуск по алюминию, кремнию, ужесточены требования к содержанию олова и железа. Деформация прутков в процессе хранения указывает на высокий уровень остаточных напряжений, которые подразделяются на макронапряжения (I-рода) и микронапряжения (II-рода). Отработаны режимы отжига латуней, позволяющие снять остаточные напряжения и предотвратить их растрескивание.

Оптические свойства термоэлектрических материалов на основе легированных кристаллов теллурида висмута

Степанов Н.П.
Забайкальский институт предпринимательства
Чита, Россия

В работе [Житинская М.К., Немов С.А., Свечникова Т.Е., Рейнсхаус П., Мюллер Э. Влияние резонансных состояний Sn на электрическую однородность монокристаллов Bi_2Te_3 // ФТП. – 2000. – Т. 34. – №.12. – С. 1417 –1419] обнаружена высокая пространственная электрическая