

ной фракции проводили методом дифференциального центрифугирования.

Исследование ферментативной активности в митохондриях и супернатанте печени при чистопородном разведении свиней показало активирование ЦО и СД в митохондриальной фракции печени свиней КЕМК по сравнению с КБ на 13,39 и 15,19 % ($p < 0,01 - 0,001$). При изучении породной специфичности в отношении трансфераз установлено, что КЕМК превосходила КБ по активности АсАТ и АлАТ в митохондриях печени ($p < 0,01$). В предыдущих исследованиях вы-

явлен высокий уровень активности аминотрансфераз в тканях свиней различных пород в возрасте 6 месяцев. Установлено, что активность АсАТ и АлАТ в печени больше у КЕМК по сравнению с КБ на 15,7 и 11,6 % ($p < 0,05-0,01$). Активность АсАТ в поджелудочной железе и двенадцатиперстной кишке была почти идентичной у свиней КЕМК и Л, но больше, чем у КБ.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что у высокопродуктивных животных более интенсивно протекали метаболические процессы в различных тканях и митохондриях печени.

Медицинские науки

ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

Гюсан А.О.

*Отделение оториноларингологии
Карачаево-Черкесской республиканской
клинической больницы
Черкесск, Россия*

В последние десятилетия в России отмечается рост заболеваемости туберкулезом. Одновременно снизилась эффективность лечения этого грозного заболевания, что объясняется многими причинами (Ф.И.Чумаков, 2001).

Туберкулез способен поражать любой отдел ЛОР-органов. Однако наблюдения туберкулеза среднего уха немногочисленны и в литературе встречаются относительно редко. Между тем, у больных туберкулезом часто наблюдаются хронические специфические и неспецифические заболевания ЛОР-органов, удельный вес которых достигает 60%. При этом патология уха занимает часто лидирующее положение.

Мы поставили перед собой цель изучить распространенность поражения среднего уха туберкулезом у больных, находящихся на лечении в противотуберкулезном диспансере. Для этого в течение трех лет осматривались все больные этого лечебного учреждения.

Всего было осмотрено 268 человек, в возрасте от 20 до 72 лет. Мужчин – 186 (69,4%), женщин – 82 (30,6%). Выявлено 42 человека (15,7%) с патологией слуха. Из числа выявленной патологии слуха у большинства наблюдалась сенсоневральная тугоухость 28 (66,7%), развившаяся в процессе лечения основного заболевания.

У 14 (33,3%) человек нам удалось выявить хронический средний отит. Лишь у 9 человек было диагностировано обострение заболевания. Всем больным проводилось рентгенологическое, аудиометрическое, бактериологическое исследование. Каких-либо специфических признаков туберкулеза среднего уха выявить этими исследованиями не удалось. У 5 больных, вследствие наличия грануляций проведено гистологическое исследование. В двух случаях гистологически диагностирован туберкулез. У обоих этих боль-

ных наблюдалась обширная перфорация барабанных перепонок с бледными грануляциями по краям, оторрея, выраженная тугоухость.

Таким образом, лишь у двух (0,7%) из 268 обследованных больных туберкулезом легких обнаружен гистологически подтвержденный туберкулез среднего уха.

Однако, как показывают наблюдения, при вяло протекающем хроническом среднем отите и анамнестических сведениях, указывающих на туберкулезные заболевания, всегда показаны исследования мазков из уха на микрофлору и гистологическое исследование грануляций. Поскольку лишь введение в комплекс лечения специфической терапии приводит к улучшению состояния больных.

ОСОБЕННОСТИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАЗВИТИЯ

Полунин И.Н., Зенченко Н.Ю., Митрохина Н.М.
*Астраханская государственная медицинская
академия*

Астрахань, Россия

Гипоксия плода и новорожденного занимают ведущее место в заболеваемости и смертности новорожденных детей. В связи с этим, отсутствие данных о физиологических механизмах адаптации к гипоксическим состояниям плода и связанная с гипоксией патология новорожденных являются важнейшей проблемой медицины. Целью настоящего исследования явилась попытка установить характерные особенности адаптации к разным формам гипоксии и выраженности механизмов адаптации организма человека к острой и хронической гипоксии перинатального периода.

В настоящей работе проведено обследование 51 новорожденного, перенесшего острую антенатальную гипоксию и 48 новорожденных, перенесших хроническую внутриутробную гипоксию. Острая гипоксия развивалась на фоне нарушения маточно-плацентарного кровообра-