

ние целлоидина и полиизопрена для пластинации биологических объектов //Фундаментальные исследования. – 2006. - №2. – С. 81-82.

4. Патент № 2282992 РФ. МПК А01N 1/00. Способ пластинации биологических объектов. Колесников Л.Л., Нечай В.В., Труфанов И.Н. ГОУ ВПО “Московский государственный медико-стоматологический университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию”. Бюл. “Изобретения, полезные модели”, 2006, № 25

#### **ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ**

Хорошун Е.В., Шульдяков А.А., Сатарова С.А.,  
Гаврилова И.Б.

*Саратовский государственный медицинский  
университет*

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) продолжает оставаться одной из наиболее часто регистрируемых в мире природно-очаговых инфекций, показатели заболеваемости которой колеблются в последние годы на территории РФ в пределах  $5-10^{0/0000}$ , при этом в очагах (в том числе в Поволжском регионе) уровень заболеваемости в несколько раз превышает общероссийские показатели. Геморрагический синдром является одним из ведущих и определяющих звеньев в развитии болезни при ГЛПС, вместе с тем, некоторые вопросы характера и направленности изменений системы гемостаза при ГЛПС все еще остаются до конца не раскрытыми.

Целью настоящего исследования было определение клинико-диагностического значения эндотелиальной дисфункции у больных ГЛПС. Для реализации поставленной цели проведено клинико-лабораторное обследование 96 больных ГЛПС с легкими, среднетяжелыми и тяжелыми формами заболевания в олигоанурический период. У всех пациентов определялись показатели антикоагулянтной, антиагрегационной, фибринолитической и гемореологической активности сосудистой стенки.

При анализе полученных результатов установлено, что у больных ГЛПС развитие патологического процесса сопровождается формированием эндотелиальной дисфункции, степень выраженности которой прямо коррелирует с тяжестью заболевания.

Проведенный линейный регрессионный анализ с учетом показателей функциональной активности сосудистой стенки позволил выделить значимые критерии оценки тяжести заболевания при ГЛПС.

Таким образом, адекватная оценка состояния больного ГЛПС в современных условиях предполагает комплексное обследование, включающее в себя помимо традиционных клинико-лабораторных методов также исследования функциональных свойств сосудистой стенки, которые позволяют объективизировать состояние больного с ГЛПС и анализировать эффективность лечебных мероприятий.

#### **ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ДЕФЕНСИНОВ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ**

Цыганок С.С., Парахонский А.П.

*Медицинский центр «Здоровье», Кубанский  
медицинский университет  
Краснодар, Россия*

В последние годы из лейкоцитов человека и других млекопитающих выделен ряд веществ пептидной природы с антимикробными свойствами (дефенсины, протегрины, профенины и др.). Такие олигопептиды участвуют в регуляции многих физиологических процессов. Молекулярные особенности пептидов оказываются существенными при выполнении ими регуляторных функций. Дефенсины (ДФ) являются наиболее представительными веществами этой группы, поскольку обнаружены не только у человека, но и у ряда животных, и составляют 5-7% от клеточного белка нейтрофилов и до 50% белка азурофильных гранул. Они обладают широким спектром антимикробной, антивирусной, цитотоксической, хемотаксической активности, модулируют гормональные ответы. Имеющиеся различия в структуре и физико-химических свойствах ДФ человека и других млекопитающих дают основание сопоставить их влияние на функциональную активность тромбоцитов.

Цель работы – сравнительная оценка влияния дефенсинов человека и кролика на агрегационную активность тромбоцитов. Использовали кровь здоровых доноров и кроликов. ДФ получали из лейкоцитарной фракции крови путём экстракции раствором уксусной кислоты. Экстракт лиофилизировали, подвергали гельфильтрационной хроматографии на колонке с акрилексом Р-10. Фракцию белков, выходящую из колонки после лизоцима, с молекулярной массой менее 15000Д, анализировали на присутствие ДФ методом аналитического электрофореза в полиакриламидном геле. В работе использовали суммарные фракции ДФ человека и кролика в концентрациях от 0,2 до 200 мкг/мл. Тромбоциты выделяли центрифугированием. Влияние ДФ на агрегационную активность тромбоцитов изучали в плазме крови и в суспензии отмытых клеток. Концентрация тромбоцитов в суспензии составляла  $2 \times 10^5$ /мкл. В качестве индукторов агрегации тромбоцитов применяли тромбин, АДФ, колла-