

ЛАКТОФЕРРИН В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ДЕСТРУКТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КОСТНОЙ ТКАНИ

Дегтярев О.В., Сазыкина У.А.
ФГУ «НИИ по изучению лепры Росздрава»,
ГОУ ВПО Астраханская государственная
медицинская академия Росздрава,
Астрахань

Лактоферрин обладает множественными физиологическими и биологическими функциями. Концентрация его в сыворотке крови меняется в зависимости активности патологического процесса.

Цель исследования: оценить диагностическое значение уровня лактоферрина у больных с различной патологией костной ткани.

Материалы и методы исследования

Для исследования были отобраны больные с остеодеструктивными поражениями костной системы. Из них 23 человека с поражением костной системы при ревматоидном артрите, 5 человек при туберкулезе с поражением костей, 53 больных лепрой с поражением костей и контрольная группа 120 человек больных лепрой без поражения костной системы. Исследования проводилось с помощью наборов реагентов для иммуноферментного определения концентрации лактоферрина в сыворотке крови, фирмы «Вектор – Бест».

Результаты

У всех наблюдаемых больных отмечалось увеличение концентрации лактоферрина в сыворотке крови в период обострения заболевания. Однако, уровень его в зависимости от нозологии заболевания различный. В сыворотке крови у больных с ревматоидным артритом отмечалось увеличение концентрации лактоферрина в 3 и более раза, при туберкулезе с костным поражением, увеличение в 2 раза, значительное увеличение наблюдалось у больных с поражением костной системы при лепре в 10 раз, относительно контрольной группы, больные лепрой без поражения костной системы, в которой увеличение было в 2 раза.

Выводы

В результате исследований было выявлено увеличение концентрации лактоферрина в сыворотке крови больных с остеодеструктивными изменениями костной ткани. Таким образом, определение в крови концентрации лактофер-

рина имеет важное клиническое значение для оценки активности патологического процесса и прогноза заболевания на ранних стадиях.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ МАГНИТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ С ФАСИЛИТАЦИЕЙ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ОТВЕТОВ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Екушева Е.В.
ПМГМУ им. И.М. Сеченова,
отдел патологии вегетативной
нервной системы НИЦ
e-mail: ekushevaev@mail.ru

При рассеянном склерозе (РС) выявляются нарушения практически всех параметров, обычно анализируемых при проведении транскраниальной магнитной стимуляции (ТМС). Фасилитация двигательных ответов – известный прием при проведении ТМС, однако он не так часто применяется при стандартном исследовании пациента с РС, главным образом, для получения двигательных ответов при отсутствии таковых в расслабленной мышце.

Цель исследования: Оценить значение фасилитации двигательных ответов при ТМС у пациентов с РС с легкими и умеренными двигательными нарушениями.

Материал и методы

Обследовано 19 пациентов с РС с легкими или умеренными двигательными нарушениями (2-3 балла по шкале Курцке), у которых в 36,8 % случаев постановка диагноза РС представляла определенные трудности (как в плане клинической картины, так и при анализе магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга). Использовали ТМС с фасилитацией двигательных ответов (Ф).

Результаты

Выявлены достоверные изменения параметров ТМС при исследовании нижних конечностей **только при Ф** в виде увеличения корковых латентностей ($29,7 \pm 4,7$) и времени центрального моторного проведения ($18,1 \pm 9,8$) по сравнению с контрольной группой ($25,7 \pm 2,7$ и $13,1 \pm 1,6$ соответственно), уменьшения амплитуды ($1,0 \pm 0,6$) и повышения порогов мышечных ответов ($70,9 \pm 6,6$) по сравнению со здоровыми испытуемыми ($2,2 \pm 1,2$ и $56,6 \pm 11,8$ соответственно). Последующее динамическое наблюдение выявило характерное поражение