



Вестник

ВОЛГОГРАДСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Главный редактор

В.И. Петров, академик РАМН

Зам. главного редактора

М.Е. Стаценко, профессор

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

А.Р. Бабаева, профессор

А.Г. Бебуришвили, профессор

А.А. Воробьев, профессор

С.В. Дмитриенко, профессор

В.В. Жура, доцент

М.Ю. Капитонова, профессор
(научный редактор)

С.В. Клаучек, профессор

Н.И. Латышевская, профессор

В.Б. Мандриков, профессор

И.А. Петрова, профессор

В.И. Сабанов, профессор

Л.В. Ткаченко, профессор

С.В. Туркина (ответственный
секретарь)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

А.Б. Зборовский, академик РАМН
(Волгоград)

Н.Н. Седова, профессор
(Волгоград)

А.А. Спасов, чл.-кор. РАМН
(Волгоград)

В.П. Туманов, профессор
(Москва)

А.К. Косоуров, профессор
(Санкт-Петербург)

Г.П. Котельников, академик РАМН
(Самара)

П.В. Глыбочко, чл.-кор. РАМН
(Саратов)

В.А. Батурин, профессор
(Ставрополь)

4 (28)

**ОКТАБРЬ–
ДЕКАБРЬ
2008**



VOX
AUDITA LATET,
LITTERA SCRIPTA
MANET

ИЗДАТЕЛЬСТВО
ВОЛГМУ

ISSN 1994-9480



9 771994 948340 >

и суставов запястья. Признаки синовита определялись у 16 больных преимущественно в области дистальных, проксимальных межфаланговых суставов I и V пальцев ($n = 8$), межфаланговых и пястно-фаланговых суставов одного из пальцев кисти ($n = 5$), а также дистальных лучелоктевых суставов ($n = 8$). Теносиновит общего синовиального влагалища и сгибателей кисти выявлялся у 8 человек. В 10 случаях визуализировались эрозии суставных поверхностей фаланг, пястных костей, костей проксимального ряда запястья и в области прикрепления суставной капсулы. Большая часть эрозий была с четкими, неровными контурами и с ободком остеосклероза. Глубина эрозий чаще преобладала над шириной. У 14 человек выявлен отек периартикулярных мягких тканей в области межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. МРТ с контрастным усилением выполнена у 14 больных данной группы.

При контрастном усилении у больных ПА отмечалось неравномерное накопление МРКС синовиальной оболочкой и суставной полостью через 15 мин. после его введения. Следовательно, при контрастном уси-

нии более четко выявлялись изменения суставного хряща, синовиальной оболочки, синовиальных влагалищ сухожилий мышц-сгибателей и разгибателей кисти, субхондральные эрозии. В 2 случаях отмечалось интенсивное накопление МРКС синовиальной оболочкой, что косвенно свидетельствовало о высокой активности воспалительного процесса в суставах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, применение МРТ позволило значительно повысить информативность клинико-лучевого обследования пациентов с псориатическим артритом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бадюкин В. В. Псориатический артрит: клиника, диагностика, лечение: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2003.
2. Kane D., Stafford L., Bresnihan B., Fitz Gerald. // Rheumatology (Oxford). — 2003. — Vol. 42. — P. 1460—1468.
3. Pawlotsky J. // Rheumatology in Europe. — 1996. — Vol. 25. — P. 142—144.

УДК 616.2-022.6-036.11-008.9-053.4

ВЛИЯНИЕ ПОВТОРНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ

С. П. Кокорева

Воронежская государственная медицинская академия имени Н. Н. Бурденко

Изучено влияние частых респираторных заболеваний на уровень липидов и белковых фракций периферической крови у 50 детей в возрасте от 4 до 7 лет, посещающих детские организованные коллективы. Установлено, что у часто болеющих дошкольников достоверно увеличенными оказались фракции глобулина- α_2 , глобулина- γ и соответственно сниженным соотношение альбумина/глобулина, что свидетельствует о возможном подостром течении хронического воспалительного процесса у этих детей при отсутствии у них клинических проявлений. Отмечено достоверное повышение уровня общего холестерина за счет всех имеющихся фракций, но преимущественно за счет липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) и липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП), являющихся эндогенными иммуномодуляторами, что ассоциируется с повышенным риском формирования патологии сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: респираторные заболевания, глобулин- α_2 , глобулин- γ , общий холестерин.

THE INFLUENCE OF RECURRING RESPIRATORY DISEASES ON BIOCHEMICAL INDICES OF CHILDREN'S PERIPHERAL BLOOD

S. P. Kokoreva

The influence of recurring respiratory diseases on the level of lipids and protein fraction of peripheral blood of 50 children (4-7 years) attending pre-school establishments was studied. It was found out that in blood of the frequently morbid children α_2 globulin and γ globulin were increased, and the ratio of albumin/globulin was decreased, which can be the result of chronic inflammation without clinical manifestations or the slower restoration of biochemical indices after respiratory infections. The article informs that the level of cholesterol, especially of low density lipoprotein was increased which can be associated with increased risk of heart diseases development.

Key words: respiratory diseases, globulin- α_2 , globulin- γ , cholesterol.

Острые респираторные инфекции (ОРИ), являясь наиболее часто встречающейся инфекционной патологией, остаются актуальной проблемой, особенно в педиатрической практике, несмотря на современные ме-

тоды их лечения и профилактики. Это связано с высоким риском развития серьезных осложнений ОРИ, неблагоприятным влиянием на состояние здоровья растущего организма. Вирусные агенты, являющиеся ча-

стыми возбудителями респираторных заболеваний, склонны к персистенции, поддержанию воспалительных реакций организма, иммуносупрессии, они облегчают проникновение бактериальных агентов и играют значимую роль в формировании осложнений, хронизации процесса. Количество детей, подверженных частым респираторным заболеваниям, продолжает оставаться достаточно большим: в зависимости от возраста и социальных условий часто болеющие дети составляют от 15 до 75 % детской популяции [1, 4, 6]. Все исследователи сходятся в одном: частая заболеваемость у детей тесно связана с изменением реактивности организма, недостаточностью неспецифических факторов защиты.

Не вызывает сомнения факт существования тесных функциональных взаимосвязей и взаимовлияний иммунологических и биохимических параметров. При ответе организма больного на повреждение повышаются уровни белков острой фазы, возникают значительные сдвиги липидного метаболизма и уровня циркулирующих липопротеинов. О состоянии гуморального антительного ответа на инфекционный агент можно косвенно судить по изменению белковых фракций и особенно глобулинов. В ходе острого воспалительного процесса (главной эффекторной функции иммунной системы в защите макроорганизма от всего чужеродного) отмечается выраженное понижение содержания альбумина периферической крови и повышение глобулинов α_1 и α_2 . В более поздние стадии воспаления возрастает фракция γ -глобулинов. При подостром хроническом воспалении сохраняется умеренное понижение содержания альбумина и значительно возрастает количество α_2 и γ -глобулинов (типы протеинограмм по Покровскому А. А., 1969).

Особенно важны механизмы взаимовлияния обмена липидов на иммунный ответ. Нарушение взаимодействия иммунной и липидтранспортной систем — важнейший механизм развития иммунопатологии. Известно, что липопротеины участвуют в метаболизме клеток системы иммунитета и оказывают регуляторные эффекты на неспецифическую устойчивость к патогенам. Это обусловлено, в первую очередь, тем, что активность метаболизма иммунных клеток зависит от обмена липопротеинов, входящих в состав клеточных мембран. Липопротеины конкурируют с вирусами за клеточные рецепторы, связывают токсины, нейтрализуя их действие, а полилипопротеины нейтрализуют вирусы [9]. Многие работы указывают на взаимосвязь липидного обмена и иммунитета. На фоне субклинического гипотиреоза наблюдается вторичный иммунодефицит, сопровождающийся гиперхолестеринемией с накоплением в крови атерогенных фракций липопротеинов (липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП)) и снижением уровня липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) [5]. У детей с частой респираторной патологией также имеет место развитие дис-

липидемии [2]. Время нетрудоспособности от острых респираторных инфекций, острого бронхита тем короче, чем выше средний уровень холестерина крови пациента [3].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучение особенностей белкового и липидного обмена у детей с частой респираторной патологией.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучено состояние биохимического статуса у 50 детей 4—7 лет, посещающих дошкольные коллективы города Воронежа более одного года. Девочек было 24, мальчиков — 26. Из обследованных детей были выделены две группы: первую группу составили дошкольники, у которых эпизоды острых респираторных инфекций в течение года, предшествующего исследованию, регистрировались более 5 раз (23 ребенка — часто болеющие дети (ЧБД)); вторую группу составили 27 детей, эпизоды ОРВИ у которых отмечались 3 и менее раз в год — эпизодически болеющие дети (ЭБД). За норму взяты результаты обследования 20 здоровых детей того же возраста. Анализировалось 19 показателей, характеризующих особенности белкового и липидного обмена по стандартной методике. Исследование проводилось в интерморбидный период, не ранее чем через месяц после последнего эпизода респираторного заболевания при отсутствии клинических проявлений болезни.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Сопоставление значений биохимических показателей крови детей группы ЧБД с нормативными продемонстрировало наличие изменений белкового обмена, которое выражалось в достоверном увеличении фракций глобулина- α_2 , глобулина- γ и соответственно снижении соотношения альбумин/глобулин. Графически эти данные представлены на рис. 1.

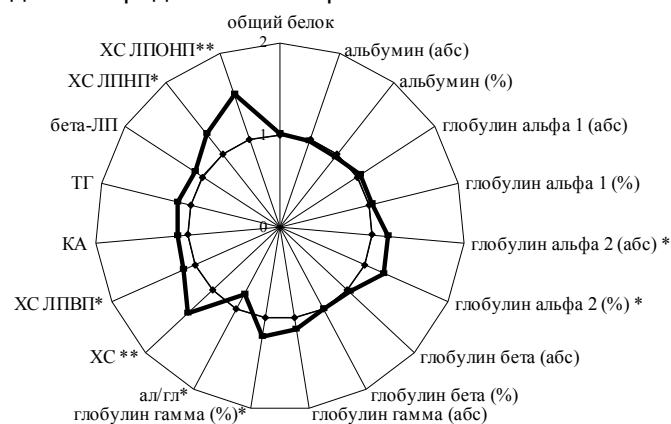


Рис. 1. Биохимические показатели у часто болеющих ОРВИ детей относительно нормативных показателей:

* достоверность отличий от нормативных показателей при $p \leq 0,05$; ** достоверность отличий от нормативных показателей при $p \leq 0,01$.

Такие изменения глобулина- α_2 типичны для сохраняющихся воспалительных процессов, особенно с выраженным экссудативным компонентом, при бактериальных осложнениях, что говорит о сохранении признаков воспалительной реакции у ЧБД даже при отсутствии у них явных клинических проявлений. Повышение глобулина- γ отмечается при реакции системы иммунитета с выработкой антител на вирусные и бактериальные агенты. В совокупности полученные данные могут характеризовать тип подострого хронического воспалительного процесса.

Особенности обмена липидов проявились в увеличении уровня общего холестерина за счет преимущественно его фракций ЛПНП и ЛПОНП, в меньшей степени повышалось количество холестерина ЛПВП, являющегося антиатерогенной фракцией. Хотя коэффициент атерогенности у часто болеющих респираторными заболеваниями дошкольников был повышен относительно показателей здоровых детей, уровня достоверности эти изменения не достигли. При исследовании корреляционной зависимости установлено, что повышение ЛПВП находится в прямой корреляционной зависимости от уровня ЛПНП (+0,967) и ЛПОНП (+0,609), что, по-видимому, можно рассматривать как элемент компенсаторных реакций организма.

Сопоставление значений биохимических показателей эпизодически болеющих детей с нормативными не выявило достоверных отличий. Графически эти данные представлены на рис. 2.

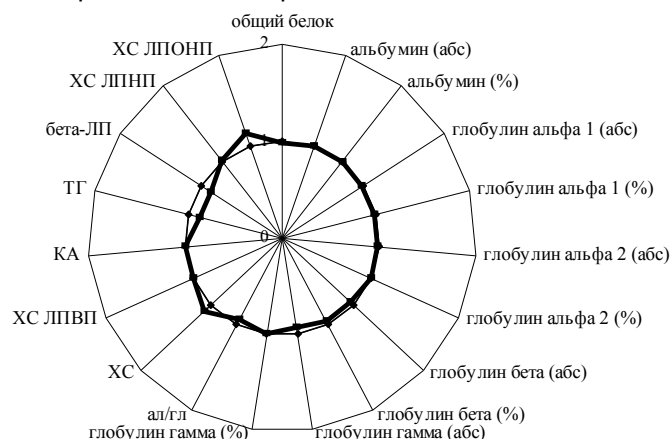


Рис. 2. Биохимические показатели у эпизодически болеющих детей относительно нормативных показателей

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, у эпизодически болеющих респираторными инфекциями дошкольников по средним

показателям не зафиксировано значимых изменений в биохимическом статусе крови. У часто болеющих респираторными инфекциями детей выявлены изменения белкового и липидного обмена. У них достоверно увеличенными оказались глобулины- α_2 , глобулины- γ при снижении соотношения альбумина/глобулина, что свидетельствует о возможном подостром течении хронического воспалительного процесса у этих детей при отсутствии у них клинических проявлений или может быть связано с более медленным восстановлением биохимических показателей в процессе поздней реконвалесценции после перенесенной инфекции.

У детей этой группы также отмечено достоверное повышение уровня общего холестерина за счет всех имеющихся фракций, но преимущественно за счет ЛПНП и ЛПОНП. Так как липопротеины низкой плотности являются эндогенными иммуномодуляторами, возможно этот факт может быть объяснен повышенной потребностью в активации иммунного ответа и напряжением функционирования иммунной системы. У ЧБД в липидном спектре происходят сдвиги, которые можно расценить как фактор риска развития кардиоваскулярной патологии. Наличие у ребенка высокой частоты ОРИ ассоциируется с повышенным риском формирования патологии сердечно-сосудистой системы и делает еще более актуальной постановку вопроса о возможных подходах к профилактике респираторных заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Альбицкий В. Ю., Баранов А. А., Камаев И. А. и др. Часто болеющие дети. Клинико-социальные аспекты: пути. — Нижний Новгород: Изд-во Нижегородской государственной медицинской академии, 2003. — 180 с.
2. Вахитов Х. М., Пикуза О. И. // Педиатрия. — 2004. — № 5. — С. 35—37.
3. Доценко Э. А., Юпатов Г. И., Чиркин А. А. // Иммунология, аллергология, инфектология. — 2001. — № 3. — С. 6—14.
4. Научно-практическая программа Острые респираторные заболевания: лечение и профилактика: Пособие для врачей / А.А. Баранов и др. — М. — 2002. — 70 с.
5. Терещенко И. В. // Клиническая медицина. — 2000. — № 9. — С. 8—13.
6. Часто и длительно болеющие дети: современные возможности иммунореабилитации. / Н. А. Коровина [и др.]. Руководство для врачей. — М., 2001.
7. Andersen H. O., et al. // Thromb. Vasc. Biol. — 1997. — Vol. 17, № 11. — P. 2515—2523.

<i>Кокорева С. П.</i> ВЛИЯНИЕ ПОВТОРНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ	38	<i>Kokoreva S. P.</i> THE INFLUENCE OF RECURRING RESPIRATORY DISEASES ON BIOCHEMICAL INDICES OF CHILDREN'S PERIPHERAL BLOOD	38
<i>Еремин О. В., Каргин Д. В., Лепилин А. В., Козлова И. В.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ТЕСТЫ В ОЦЕНКЕ ТЕЧЕНИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ	41	<i>Eremim O. V., Kargin D. V., Lepilin A. V., Kozlova I. V.</i> CLINICAL AND LABORATORIAL TESTS IN EVALUATION OF THE DURATION AND EFFICIENCY OF GENERALIZED PERIODONTITIS TREATMENT IN PATIENTS WITH PEPTIC DUODENAL ULCER	41
<i>Лямина Н. П., Брояка Н. А., Лямина С. В., Сенчихин В. Н., Коростова Е. А.</i> СОСТОЯНИЕ СОСУДИСТОГО ЗВЕНА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ	44	<i>Lyamina N. P., Broyaka N. A., Lyamina S. V., Senchikhin V. N., Korostova E. A.</i> THE VASCULAR COMPONENT CONDITION IN YOUNG PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION	44
<i>Иоанниди Е. А., Недодаева Т. С.</i> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	48	<i>Ioannidy E. A., Nedodaeva T. S.</i> CLINICOEPIDEMIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL FEATURES OF HIV INFECTED PATIENTS	48
<i>Смирнова Т. С., Дегтярь Ю. В., Шараевская М. В., Капитонова М. Ю.</i> ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ СТРЕССЕ	51	<i>Smirnova T. S., Degtyar Yu. V., Sharaevskaya M. V., Kapitonova M. Yu.</i> IMMUNOHISTOCHEMICAL CHARACTERISTICS OF THE THYROID GLAND IN CHRONIC STRESS	51
<i>Ирхина Е. А., Бакумова О. Р.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С КОХЛЕО-ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ	54	<i>Irhina E. A., Bakumova O. R.</i> EVALUATION OF EFFECTIVENESS OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPY IN OLD AND ELDERLY PATIENTS WITH COCHLEO-VESTIBULAR DYSFUNCTION	54
<i>Казаков В. А., Суходоло И. В., Шипулин В. М., Лежнев А. А., Кривошеков Е. В., Козлов Б. Н.</i> МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОГНОЗ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	57	<i>Kasakov V. A., Sukhodolo I. V., Shipulin V. M., Lezhnyev A. A., Krivoscheykov E. V., Kozlov B. N.</i> MORPHOLOGICAL PROGNOSIS OF EXPEDIENCY OF SURGICAL TREATMENT FOR HEART INSUFFICIENCY	57
<i>Васильева Л. В., Евстратова Е. Ф., Орлова Е. В., Лахин Д. И.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИТЕЛ К ФАКТОРУ НЕКРОЗА ОПУХОЛИ- α (АРТРОФОН) И СИОФОРА (МЕТФОРМИН) В ЛЕЧЕНИИ СУСТАВНОГО И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМОВ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ	60	<i>Vasilieva L. V., Evstratova E. F., Orlova E. V., Lakhin D. I.</i> CLINICAL EFFICIENCY OF ANTI-TUMOR NECROSIS FACTOR- α (ARTROFOON) AND SIOFOR (METFORMIN) IN THE TREATMENT OF ARTICULAR DISORDERS AND METABOLIC SYNDROME IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS	60
<i>Молчанова О. В., Сулейманов С. Ш., Островский А. Б., Репина Г. Д., Щенников Э. Л.</i> АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ НЕТЯЖЕЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В СТАЦИОНАРЕ (КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ)	63	<i>Molchanova O. V., Suleymanov S. S., Ostrovsky A. B., Repina G. D., Schennikov E. L.</i> ANTIBIOTIC THERAPY OF NONCOMPLICATED NONHOSPITAL PNEUMONIA IN HOSPITAL (CLINICO-ECONOMIC ANALYSIS)	63
<i>Серов В. Н., Царегородцева М. В.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО ФАКТОРА ПРИ АУТОИММУННОЙ ОВАРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГЕНЕЗА	65	<i>Serov V. N., Tsaregorodtseva M. V.</i> CHARACTERISTIC OF INFLECTIONAL FACTORS UNDER AUTOIMMUNE OVARIAN DEFICIENCY OF THE INFLAMMATORY NEST	65
<i>Ганцев Ш. Х., Зимичев А. А., Маклаков В. Н.</i> ПРИМЕНЕНИЕ МНОГОФАКТОРНОГО КОРРЕЛЯЦИОННО- РЕГРЕССИОННОГО АНАЛИЗА В ОПРЕДЕЛЕНИИ РИСКА РАЗВИТИЯ И В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ИСХОДА РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	68	<i>Gancev Sh. H., Zimichev A. A., Maklakov V. N.</i> USE OF MULTIFACTOR CORRELATION AND REGRESSION ANALYSIS IN DETERMING THE RISK AND PROGNOSIS OF THE OUTCOME OF URINARY BLADDER CANCER	68
<i>Зборовский А. Б., Абрамов Н. Б.</i> КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭНЗИМОВ АДЕНИЛОВОГО ПУЛА ПУРИНОВОГО МЕТАБОЛИЗМА В ЛИМФОЦИТАХ И ЭРИТРОЦИТАХ БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ	71	<i>Zborovsky A. B., Abramov N. B.</i> CLINICAL AND DIAGNOSTICAL SIGNIFICANCE OF ENZYME ACTIVITY EVALUATION OF THE PURINE METABOLISM ADENYLIC POOL IN LYMPHOCYTES AND RED BLOOD CELLS OF PATIENTS WITH SYSTEMIC SCLERODERMA	71
<i>Степанов О. Г., Теплова С. Н., Кишкина В. В.</i> ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА	74	<i>Stepanov O. G., Teplova S. N., Kishkina V. V.</i> ASSESSMENT OF AUTONOMOUS NERVOUS SYSTEM FUNCTION IN CHILDREN WITH IRRITATIVE BOWEL SYNDROME	74
<i>Каплунов А. Г., Каплунов О. А., Семочкин О. В., Очнев А. Ю., Чернявский М. А.</i> КОСМЕТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ РОСТА	77	<i>Kaplunov A. G., Kaplunov O. A., Syomochkin O. V., Ochnev A. Y., Chernyavskiy M. A.</i> COSMETIC CORRECTION OF HEIGHT	77