

Целью нашего исследования являлась оценка аппаратного программного комплекса электро-лазерно-магнитной терапии и цветоимпульсного воздействия (АПК) «Андро-Гин» с универсальным ректальным датчиком электро-, лазерного и магнитного воздействия в комплексной терапии больных вторичным бесплодием, обусловленным хроническим простатитом.

До применения АПК «Андро-Гин» результаты лечения вторичного бесплодия, обусловленного хроническим простатитом не превышали 30 – 40 % и требовали длительных и, как правило, повторных курсов лечения.

С внедрения в клиническую практику в нашем отделении АПК «Андро-Гин» в 1995 году до настоящего времени нами было пролечено более 180 больных хроническим простатитом, 37 из которых страдали вторичным бесплодием, обусловленным хроническим простатитом. Возраст этих 37 пациентов был от 25 до 36 лет, анамнез заболевания 1 – 7 лет.

До начала лечения проводилось исследование общих анализов крови и мочи, секрета предстательной железы, УЗИ простаты, мочевого пузыря до и после микции, ПЦР-диагностика на наличие специфической инфекции. Изменения показателей спермограммы не превышали 10 % отклонений от нормы. Следует отметить, что исследование эякулята проводилось до курса лечения, через 1 месяц и через 6 месяцев после лечения.

При выраженном воспалительном процессе (большое количество лейкоцитов в секрете простаты) одновременно проводилось противовоспалительное лечение.

Мы комбинировали процедуры на АПК «Андро-Гин» с пальцевым массажем простаты. Никаких других физиотерапевтических процедур более мы не назначали.

Примерно на 4 – 5 процедуре больные субъективно ощущали улучшение самочувствия, которое выражалось в уменьшении болевого синдрома, улучшения половой функции, в анализе секрета простаты отмечалось уменьшение количества лейкоцитов.

После курса лечения у 35 (90 %) больных болевой синдром купировался, значительно улучшилась сексуальная функция, исчезла дизурия. Эти положительные результаты лечения так же отражались в анализах секрета простаты, где отмечалось значительное снижение уровня лейкоцитов.

В показателях спермограмм по прошествии 1 месяца после курса лечения выявлено достоверное увеличение числа лецитиновых зерен в эякуляте, а так же уменьшение числа форм сперматозоидов с патологической подвижностью и дегенеративных форм.

У двух больных (менее 10 %) существенной динамики в клинических проявлениях болезни не произошло, что было обусловлено длительностью анамнеза заболевания и ограниченностью сроков лечения.

По истечении 6 месяцев после курса лечения показатели спермограмм оставались стабильными.

Таким образом, применение АПК «Андро-Гин» в комплексном лечении больных вторичным бесплодием, обусловленным хроническим простатитом, позволяет достигать положительного клинического результата в более чем 90 % случаев, что почти вдвое превышает эффективность других методов лечения.

Н.Н. Цыбиков, В.А.Тарнуев, Д.Д. Доржаева, О.Ж. Гармаева, И.Н. Есаулова

ВЛИЯНИЕ ЩЕЛОЧНЫХ ПОЛИПЕПТИДОВ (ЦИТОМЕДИНОВ), ПОЛУЧЕННЫХ ИЗ ЛЕГКИХ И ПЛАЗМЫ ЖИВОТНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КРОВОТЕЧЕНИЕ, НА ДИНАМИКУ CD-РЕЦЕПТОРОВ ЛИМФОЦИТОВ

ГОУ ВПО Читинская медицинская государственная академия (Чита)

ГУ Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн (Улан-Удэ)

ГОУ ДПО Иркутский государственный институт усовершенствования врачей (Улан-Удэ)

Цитомедины — это обширное семейство биологически активных пептидов, секретируемых различными клетками организма. Основная их функция — это перенос информации от клетки к клетке, который осуществляется с помощью аминокислот, закодированных в определенной последовательности. Любое повреждающее начало, в том числе физическая травма, инфекция, кровопотеря, ожоги и т.д. являются сигналом для запуска работы этих белков. В организме развивается ряд реакций, направленных на локализацию очага повреждения и скорейшее восстановление поврежденных функций. Этот комплекс ответных реакций, способствующих восстановлению гомеостаза, характеризует организм человека как саморегулирующуюся систему.

Целью нашего исследования было изучение влияния цитомединов, полученных из легких и плазмы животных, перенесших кровотечение, на динамику CD-рецепторов лимфоцитов, выделенных из крови больных. Для анализа были взяты показатели, характеризующие состояние специфического иммунитета: CD3-, CD4-, CD8-рецепторы, CD4/CD8 (ИРИ), CD22-рецепторы, а также NK-клетки. Исследо-

вания проводились на базе Бурятского Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн и иммунологической лаборатории Республиканской клинической больницы им. Н.А. Семашко. Для тестирования бралась свежая гепаринизированная кровь доноров.

Получение субстрата «регуляторных пептидов» проводилось методом уксусно-кислой экстракции с последующим осаждением комплекса полипептидов ацетоном и очисткой методом гель-фильтрации. Для этого были взяты внутренние органы (почки, печень, селезенка, сердце, легкие) и кровь 10 клинически здоровых кроликов и 2 баранов, перенесших острую кровопотерю.

В результате проведенных исследований было установлено, что пептиды, полученные из легких и плазмы опытных животных в краткосрочной культуре, усиливают экспрессию CD3-, CD4-, CD8-рецепторов. Причем достоверно ($P \leq 0,05$) по сравнению с исходными показателями отмечалось увеличение количества лимфоцитов, несущих маркеры CD4 и CD8. Так, исходные показатели CD4 составляли $0,4 \pm 0,05 \times 10^9/\text{л}$, CD8 = $0,24 \pm 0,02 \times 10^9/\text{л}$. Инкубация лимфоцитов с пептидами из легких барана сопровождалась увеличением показателей CD4 до $0,57 \pm 0,07 \times 10^9/\text{л}$ и CD8 до $0,4 \pm 0,06 \times 10^9/\text{л}$. Инкубация лимфоцитов с пептидами из плазмы барана отмечалась повышением CD4 до $0,55 \pm 0,07 \times 10^9/\text{л}$ и CD8 до $0,28 \pm 0,02 \times 10^9/\text{л}$. Инкубация пептидов с лимфоцитами не привела к существенным сдвигам в экспрессии CD22. Однако в этих же экспериментах мы наблюдали практически двукратное увеличение NK, что свидетельствует о резком потенцировании синтеза рецепторов, характерных для популяции NK-клеток.

В результате проведенных исследований отмечалась статистически достоверная активация Т-клеточного звена. Таким образом был объективно доказан один из механизмов лечебного действия кровопускания, а именно механизм повышения резистентности организма через влияние на экспрессию наиболее важных для клинической практики CD-рецепторов лимфоцитов.

Объяснение эффективности одного из наиболее распространенных методов лечения в тибетской медицине — кровопускания — требует дальнейшего научного исследования. Это необходимый процесс адаптации тибетской медицины в современных условиях.

С.В. Цыбикова, Н.Н. Страмбовкая

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПО ДАННЫМ МУЗ ГК БСМП, Г. УЛАН-УДЭ ЗА 2006–2007 ГГ.

**МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи
им. В.В. Ангасова» (Улан-Удэ)**

АКТУАЛЬНОСТЬ

Заболевания периферической нервной системы (ЗПНС) занимают третье место среди неврологической патологии после цереброваскулярных заболеваний и эписиндромов. Общая заболеваемость в России составляла (на 100 тыс. населения) 700,1 в 2005 г., 706,1 — в 2006 г., а в Бурятии на порядок выше — 770,9 в 2005 г. и 884,3 в 2006 г.

В городе Улан-Удэ патология ПНС достаточно широко распространена с увеличением заболеваемости в последующие годы — 598,6 в 2005 г. и 719,9 в 2006 г. Частота инфекционно-аллергических полинейропатий (ИАПНП) составляет 1,7 случаев на 100 тыс. населения в год с летальностью от 2 до 5 %.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Ретроспективно проведен анализ историй болезни 104 пациентов с диагнозом «полинейропатия», проходивших стационарное лечение в неврологическом отделении БСМП за 2004 — 2007 гг., были изучены этиологические факторы, клиническая картина, исход заболевания с выделением группы пациентов ИАПНП.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За указанный период в неврологическом отделении было пролечено: в 2004 г. — 29 больных (средний койко-день составил 18,5), в 2005 г. — 28 больных (15,6), в 2006 г. — 47 пациентов (18,9), и за 6 мес. 2007 года было зарегистрировано 23 случая (15,4).

В 2006 году из 47 пациентов 21 (45 %) в качестве этиологического фактора ЗПНС имели токсическое воздействие, преимущественно этилового спирта и его эквивалентов, 17 пациентов (36 %) — травму, у 9 (19 %) выявлен инфекционно-аллергический характер заболевания. За 6 месяцев 2007 года из 23 пациентов интоксикация послужила причиной заболевания у 7 больных (30 %), травма — 7 (30 %), ИАПНП — 6 (27 %), диабетическая полинейропатия — 2 (9 %).

Особую группу занимают ИАПНП, в частности полирадикулоневрит Гийена-Барре. За 1,5 года (2006 — 2007 гг.) под наблюдением находились 15 больных в возрасте от 21 до 67 лет, из которых 6 мужчин (40 %) и 9 женщин (60 %). У большинства больных (6 — 40 %) провоцирующим фактором начала