проводили методом иммуноферментного анализа на спектрофотометре «Униплан» с использованием коммерческих тест-систем.

Концентрация преальбумина в сыворотке крови здоровых доноров составляла в среднем 0,12±0,04 г/л, а концентрация орозомукоида – в среднем 0,58±0,08 г/л. Соотношение «орозомукоид/преальбумин» в сыворотке крови здоровых доноров колебалось в диапазоне от 3,95 до 5,71.

При острых аднекситах наблюдалось повышение уровня орозомукоида и некоторое снижение уровня преальбумина. Однако индивидуальные колебания уровня острофазовых реактантов были весьма значительными. Дальнейший анализ полученного материала позволил разделить больных острым аднекситом на две группы. В первой группе (n = 11) соотношение «орозомукоид/преальбумин» в сыворотке крови колебалось от 4,42 до 8,5, а во второй группе (n = 27) – превышало 8,6.

Дальнейшее наблюдение показало, что в первой группе переход острого аднексита в хроническую форму наблюдался в 5 случаях, а во второй группе хронизация произошла в 3 случаях.

Полученные результаты позволяют предложить использовать соотношение «орозомукоид/преальбумин» для прогнози-рования возможной хронизации воспалительного процесса. При выборе порогового соотношения «орозомукоид/преальбумин» равного 8,6 были получены следующие результаты оценки предлагаемого прогностического теста: специифичность – 80 %, чувствительность – 62,5 %, эффективность – 76,3 %, прогностическое значение положительного результата – 45,5 %, прогностическое значение отрицательного результата – 88,9 %.

Таким образом, определение в сыворотке крови уровней орозомукоида и преальбумина, с последующим расчетом соотношения между ними, может использоваться для прогнозирования хронизации воспали-тельного процесса у больных острым аднекситом.

Характеристика функциональной морфологии и гормонального гомеостаза щитовидной железы у крыс, после курсового воздействия йодобромных ванн санатория «Каспий»

Мавраева М.А.
Дагестанская государственная медицинская академия, кафедра анатомии человека г. Махачкала

В настоящее время накоплен огромный материал, посвященный изучению морфологии и функции щитовидной железы при воздействии различных экзогенных факторов. Немалое место среди них занимают исследования, посвященные изучению физических и бальнеологических факторов на морфофункциональное состояние щитовидной железы. В развитии представлений о механизме биологического и лечебного действия йодобромных вод важное значение имеет анализ состояния щитовидной железы – органа с выраженными регуляторными функциями. Анализируя большое число отечественной и зарубежной литературы, посвященный изучению воздействия различных по составу минеральных ванн на организм человека и животных, необходимо отметить, что исследований, характеризующих морфо-функциональную перестройку щитовидной железы и гормонального гомеостаза после курсового воздействия йодобромных ванн, весьма недостаточно. В связи с этим, целью данного исследования явился экспериментальный анализ особенностей структурно-функционального состояния щитовидной железы после курсового воздействия йодобромных ванн.

Материал и методы. Работа выполнена на 65 белых беспородных крысах, массой 200,0 – 250 г. Животные были разделены на 3 группы: 1-интактная, 2-контрольная, 3-опытная.

Животные опытной группы в специальных клетках, в течении 10 дней, получали курсовые воздействия йодобромных ванн, по схеме принятой в санатории «Каспий». Контрольная группа животных, получала аналогичное воздействие пресной воды. На одиннадцатые сутки после начала эксперимента крыс декапитировали под нембутановым наркозом. Материал для морфологических исследований фиксировали в 10%-ном растворе формалина. После обезвоживания в спиртах возрастающей концентрации и заливки в парафин, изготавливались серийные гистологические срезы, толщиной 6-7 мкм, с окраской их гемотоксилином и эозином, пикрофуксином по Ван – Гизон.

Проводили макро- и микроскопические исследования. Макроскопия включала определение массы и объема (Vth) щитовидной железы, который определялся в градуированном цилиндре по объему вытесненной жидкости. Микроскопия заключалась в определении средней высоты фолликулярного эпителия, средней площади ядер тирцитов, внутреннего диаметра фолликулов, ядерно-цитоплазматического индекса (отношение диаметра ядра тироцита к высоте тироцита) – характеризующего степень дифференцировки эпителия фолликулов, а также вычисляли индекс накопления каллоида: d\2h, где d – средний диаметр фолликула; h-средняя высота тироцита и фолликулярно-коллоидный индекс (ФКИ- индекс активности щитовидной железы). Для определения уровня тиреоидных гормонов (T_3 ,T_4 и ТТГ) в сыворотке крови применяли радиоиммунологические методы исследования с помощью тест-наборов фирмы «Иммунотех»(Чехословакия). Досто-

верность различий результатов оценивали по критериям Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение. после курсового воздействия йодобромных ванн санатория «Каспий» макро- и микроскопическая морфологическая оценка щитовидной железы у крыс выявила наиболее выраженные признаки перестройки микроархетектоники железы, сопровождающаяся наиболее высокой функциональной активностью органа.

Измерение массы и объема щитовидной железы у крыс после курсового воздействия йодобромных вод, показало достоверное их увеличение, по сравнению с интактной группой на 18% и 20% ($p<0.05$), а по сравнению с контролем (пресные ванны) это увеличение составило 8% и 10% ($p<0.05$) соответственно.

Морфометрический анализ средних значений диаметров фолликул показал их достоверное уменьшение по сравнению с аналогичными показателями в 1ой группе (на 28%) и во второй группе (на 7%). Определение индекса накопления коллоида (в %) выявило его увеличение по сравнению с интактной и контрольной группой. Фолликулярно-коллоидный индекс (ФКИ), по сравнению с интактной группой увеличился в 1,2 раза, а по сравнению с группой после воздействия с пресной воды увеличился в 1,3 раза.

При определении суммарного объема эпителия (Ve) после воздействия йодобромных вод обнаруживается его увеличение на 13% по сравнению с интактной группой.

Так цитологическая оценка гистологических препаратов ткани щитовидной железы у крыс выявило признаки перестройки микроархетектоники железы, связанной по-видимому с возросшей функциональной активностью. Морфометрия показала значительное увеличение средней высоты эпителия в 1,6 раза (в интактной группе) данный показатель превышает аналогичные значения после воздействия пресных вод на 2% ($p<0.05$). При этом средняя площадь ядра после воздействия йодобромных вод возросла на 7%($p \leq 0.05$) и 3% ($p \leq 0.05$) интактная и контрольная группы. Ядерно-цитоплазматический индекс составил максимальную величину в 3-й группе экспериментальных животных.

При исследовании сосудистого русла щитовидной железы обращает на себя внимание большое количество сосудов в строме железы со значительным расширением просветов и утолщением стенок. Определение суммарного объема (Vv) сосудистого русла (в мкм^3) и относительного объема (Vvv) перефоликулярного сосудистого русла (в процентах) обнаружила их достоверное увеличение по сравнению с интактной группой и животными, получавшими ванны с пресной водой (в 1,4 и в 1,2 раза соответственно). Увеличение объема сосудистого русла железы происходило за счет расширения междольковых венул и капилляров, окружающих фолликулы. Все это указывает на усиление выведения синтезированных гормонов в кровь.

Исследование гормонов щитовидной железы, в крови животных после курсового воздействия йодобромных ванн, как видно из представленных данных указывает на определенное повышение тиреоидного статуса этих животных, что подтверждает полученные функциональные признаки активации деятельности железы. Так, по сравнению с показателями 1-ой и 2-ой групп количество T_4 возросло в 2 и 1,2 раза ($p<0.05$), а T_3 в 3,2 и 2,8 раза и ТТГ в 5 и 2 раза соответственно.

Таким образом выявленные сдвиги в морфофункциональном состоянии щитовидной железы и в содержании тиреоидных гормонов в крови зависят от химического состава применяемых вод. При этом установлено курсовое воздействие бальнео процедур с использование и йодобромных вод приводит к однотипным функционально- морфологическим изменениям в щитовидной железе с активацией ее функцией. Полученные результаты могут быть учтены при разработке корректирующих методов лечения и лечебных схем, используемых в бальнеологии и эндокринологии.

Место традиционной народной медицины в современной жизни этноса (на примере Ульяновской области)

Порозова А.Д.
г. Ульяновск, соискатель УлГПУ
E-mail:ulgpu@mv.ru

Традиционный опыт народной меди-цины в области медицинских знаний сейчас используется во многих странах. Наша страна также внесла значительный вклад в развитие и изучение этой науки (М.Д. Торэн, Ю.В. Бромлей, С.А. Токарев, В.И. Харитонова, Л.И. Никонова и др.). Были изучены и систематизированы знания народной медицины о здоровье и болезни, методах и средствах лечения заболеваний во многих регионах страны. Регулярно проводились и проводятся Всесоюзные и Всероссийские научно-практические конфе-ренции по этнографии, куда включаются вопросы, затрагивающие проблемы народной медицины. Отличаясь устойчивостью и массовостью, народно–медицинские знания принято именовать традиционными. Как часть традиционной культуры, народные медицинские знания