

**ВЛИЯНИЕ СТИМФОРТЕ  
НА ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ  
ПОКАЗАТЕЛИ У МЫШЕЙ  
НА ФОНЕ ИНДУЦИРОВАННОЙ  
ИММУНОСУПРЕССИИ**

Лебединская Е.А., Фадеева Е.В.,  
Лебединская О.В., Ахматова Н.К.\*,  
Чешуин В.А.\*, Мальков Д.Г.\*, Асташов А.С.,  
Киселевский М.В.\*

*ГОУ ВПО «Пермская государственная  
медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера  
Росздрава», Пермь, Россия*

*\*ГУ «Российский научный онкологический  
центр им. Н.Н. Блохина РАМН»,  
Москва, Россия*

В настоящее время в клинике широко применяется цитостатик циклофосфан (ЦФ). ЦФ ингибирует эффекторные функции врожденного иммунитета, что приводит к уменьшению числа и активности зрелых эффекторных клеток. Подобное состояние иммуносупрессии формируется у онкологических больных на фоне опухолевого процесса и специфического лечения. В связи с этим возникает необходимость разработки новых методов эффективной иммунокоррекции. Примером иммунокорректирующего средства служит Стимфорте – лекарственный препарат, одобренный для клинического применения в комбинированной терапии вторичных иммунодефицитов. Стимфорте активизирует клеточное звено адаптивного иммунитета и врожденный иммунитет через толл-подобные рецепторы 4 (TLR 4).

Целью исследования явилось изучение влияния Стимфорте на иммунологические показатели у мышей на фоне индуцированной иммуносупрессии. Исследования проведены на 80 мышах линии BALB/c, которым вводили ЦФ и Стимфорте в различных комбинациях или физиологический раствор (контрольная группа).

Для исследования состояния врожденного иммунитета в данных экспериментальных условиях определяли иммунофенотип выделенных из селезенки животных мононуклеарных лейкоцитов (МЛ) с помощью проточной цитофотометрии и киллерную активность по отношению к опухолевой линии УАК-1. Микроскопия и фотографирование окрашенных по Романовскому-Гимза мазков проводились с помощью системы AxioVision 4.

Введение мышам ЦФ в течение 3 суток в дозе 100 мг/кг приводит к иммуносупрессии, проявляющейся уменьшением почти в 7 раз количества МЛ в селезенках мышей по сравнению с контрольной группой. Популяция МЛ в группе животных, получавших ЦФ, представ-

лена зрелыми лимфоцитами, в то время как в контрольной серии среди МЛ селезенки отмечается значительное количество молодых лимфоидных клеток. У животных на фоне введения ЦФ также отмечено достоверное снижение содержания натуральных киллеров (НК) в популяции МЛ и существенное уменьшение их НК-активности. В периферической крови мышей после введения ЦФ определяются лишь единичные лимфоидные клетки и полиморфоядерные лейкоциты. Введение Стимфорте на фоне индуцированной ЦФ иммуносупрессии более чем в 2 раза повышает в селезенках мышей содержание МЛ, среди которых отмечаются незрелые формы типа пролимфоцитов. Стимфорте также способствует нормализации содержания в популяции МЛ селезенки НК и повышению их НК-активности почти до исходного уровня. В периферической крови животных рассматриваемой группы также увеличивается содержание зернистых лейкоцитов. Таким образом, ЦФ в исследованном режиме приводит к выраженной иммуносупрессии, проявляющейся в снижении общего количества лимфоцитов в периферической крови и селезенке мышей, а также уменьшением содержания НК в популяции лимфоцитов по сравнению с интактными особями. Введение Стимфорте на фоне индуцированной цитостатиком иммуносупрессии приводит к достоверному увеличению количества лимфоцитов и нормализации их иммунофенотипических и функциональных характеристик.

**ЭХОСОНОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ  
ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ПРИ  
АТИПИЧНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ  
ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА**

Магомедова С.М., Абдулжалилов М.К.  
*РБ №2, ЦСЭМП  
Махачкала, Россия*

Острый аппендицит - наиболее распространенное острое хирургическое заболевание, требующее срочного оперативного вмешательства. Количество больных с этой патологией не имеет тенденции к снижению, что требует улучшения диагностики этого заболевания.

Не случайно в диагностике острых хирургических заболеваний органов брюшной полости достаточно широко используется УЗИ. УЗИ не инвазивный метод и позволяет визуализировать острый аппендицит при атипично расположенном червеобразном отростке, степень деструкции его стенки и определить точную локализацию в брюшной полости.