

УДК: 616.345.566-344.52:616.567-957.345-02

© Дубова Г.А., Лопастинський М.М., Баскаков І.М., Дубова Ю.М., Лопастинська М.М., 2011

ТОКСОПЛАЗМОЗ, ЯК ЕКОЛОГІЧНО ОБУМОВЛЕНА ПРОБЛЕМА У ЛУГАНСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Дубова Г.А., Лопастинський М.М., Баскаков І.М., Дубова Ю.М., Лопастинська М.М.

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

Ураженість населення токсоплазмозом в різних країнах коливається від 5-10% до 50- 80%. Остаточними господарями є сімейства котятчих.

Метою даної роботи є вивчення можливого впливу екологічно несприятливих чинників зовнішнього середовища на характер імунної відповіді у осіб інфікованих токсоплазмами.

В процесі даного дослідження, нами аналізувалися результати імуноферментних аналізів (ІФА) на виявлення антитіл класів IgG, IgM. Визначення відсотка авідності антитіл класу IgG представлених лабораторіями центру СНІД, медико-діагностичного центру «Глорія», діагностичної лабораторії 9-ї поліклініки.

А також використовувалися матеріали обласного протитоксоплазмозового центру за 2004 – 2010 роки.

Провівши скринінг результатів ІФА, з'ясувалося, що інфікованість токсоплазмами населення Луганської області складає в середньому 55.9%. Кількість інфікованих декілька вище середнього значення у осіб проживаючих в сільській місцевості.

Аналіз рівня антитіл в сироватці крові інфі-

кованих токсоплазмами показав, що у більшості обстежених титри антитіл коливалися в межах 50-100 МЕ/МЛ.

Авідність визначалася в 124-х випадках і низький ступінь авідності антитіл мав місце майже у половини обстежених, більша частина з яких проживала в екологічно несприятливому регіоні.

Всього зроблено було 241 проба, зокрема 178 - особам проживаючим в екологічно несприятливих регіонах області і м. Луганську, 63 у сільських районах, в 197 випадках проба , була позитивною.

У міських пацієнтів співвідношення позитивних і негативних результатів ВКП склало 159 і 19 випадків відповідно у сільських 38 і 25.

Нашими дослідженнями було встановлено, що кількість інфікованих токсоплазмами декілька вище середнього значення у осіб проживаючих в сільській місцевості, а захворюваність токсоплазмозом вище у міських жителів, а також екологічно несприятливі чинники зовнішнього середовища впливають на характер імунної відповіді у осіб інфікованих токсоплазмами.

УДК: 616.345.566-344.52:616.567-957.345-02

© Дук В.В., 2011

ОСОБЕННОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА КРЫС ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЦИКЛОФЕРОНА

Дук В.В.

ГУ «Луганский государственный медицинский университет»

Циклоферон относится к иммуномодулирующим средствам - индукторам образования эндогенного интерферона. Несмотря на повышенное внимание к исследованию иммунного статуса при заболеваниях желудка, морфологические изменения слизистой оболочки желудка при воздействии иммуномодуляторов изучены недостаточно. Для решения этой задачи проведено экспериментальное исследование на 180 белых беспородных крысах-самцах с исходной массой 130-150 г. Циклоферон вводился животным в течение 10 дней внутрибрюшинно в дозе бмкг/кг массы тела. Материал фиксировали в 10% нейтральном формалине и заливали в парафин с окраской гематоксилин - еозинном. При световой микроскопии структура слизистой оболочки без особенностей. Отмечается сгла-

живание желудочных ямок, пролиферация печеных мукоцитов. Нижняя треть и дно желез состоят, главным образом, из главных клеток с мелкозернистым содержимым в апикальной части клеток. Parietalные клетки занимают среднюю и верхнюю треть желез. У многих париетальных клеток ядра уплотнены и приобрели овальную форму. В собственной пластинке слизистой оболочки между дном желез и мышечной пластинкой слизистой оболочки наблюдается умеренное количество лимфоцитоплазматических клеток и эозинофилов, расположенных диффузно. Исходя из полученных данных, циклоферон является безопасным иммуномодулятором и может быть включен в комплексную терапию больных с заболеваниями желудка.