оценки риска развития сердечно-сосудистых осложнений, уточнения стадии АГ у пациентов старшего возраста обоснована необходимость определения типа ремоделирования миокарда с учетом установленных субклинических изменений сердца уже при АГ I стадии.

УСТОЙЧИВОСТЬ АТЕРОГЕННЫХ ЛИПОПРОТЕИНОВ К ОКИСЛЕНИЮ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЭНДОГЕННОГО ВОСПАЛЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ НА ФОНЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ ПЕРЕГРУЗКИ

Украинцева Д.Н., Горшунова Н.К., Ланских Д.В.

Государственный медицинский университет
Курск, Россия

Оценка взаимосвязи окислительной резистентности липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) с уровнем высокочувствительного С-реактивного белка (СРБ) - маркера неспецифического воспаления на фоне АГ имеет высокую практическую значимость. Цель работы - определить показатели липидного спектра сыворотки крови и устойчивость атерогенных липопротеинов к окислению у пожилых больных АГ с различной выраженностью эндогенного воспаления.

Обследовано 74 пациента пожилого возраста с АГ, средний возраст - 65,4±0,57 лет. В контрольную группу включили 30 практически здоровых лиц пожилого возраста. Содержание общего холестерина (ОХС), триглицеридов в сыворотке крови определяли энзиматическим колориметрическим методом. Уровень ХС ЛПНП вычисляли по формуле W.T.Friedewald и соавт. (1972). Об окислительном потенциале ЛПНП судили по уровню МДА в них (Куликова А.И. и соавт., 2008). Содержание СРБ (мг/л) определяли высокочувствительным иммунотурбидиметрическим методом.

Достоверных отличий по уровню СРБ между основной и контрольной группами (2,90± 0,16 мг/л и 2,84±0,45 мг/л), не найдено. При высоком содержании СРБ в (≥3 мг/л) определено повышение концентрации МДА в ЛПНП (3,56;3,01;4,87, мкмоль/л) по сравнению с пациентами с низким (2,51;1,49;3,11 мкмоль/л), $p<0,05$ и средним риском сердечно- сосудистых осложнений (2,92; 2,1; 4,0 мкмоль/л), $p=0,01$. Выявлена прямая корреляционная связь средней силы между уровнем СРБ и МДА в ЛПНП ($r=0,44$; $p<0,001$).

Таким образом, у лиц пожилого возраста установлена различная выраженность неспецифического эндогенного воспаления. Повышение уровня СРБ ≥3 мг/л сопровождалось снижением окислительной устойчивости атерогенных липопротеинов.

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ ГИБЕЛИ КАРДИОМИОЦИТОВ ПРИ НЕКОРОНАРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА

Цыпленкова В.Г., Илларионова Н.Г.

РКНПК, РГМУ им. Н.И.Пирогова
Москва, Россия

С целью изучения механизмов гибели кардиомиоцитов (КМЦ) было проведено ультраструктурное и иммуногистохимическое исследование миокарда на материале эндомиокардиальных и инцизионных биопсий при некоронарогенных заболеваниях сердца.

Светооптически и электронномикроскопически при всех изученных заболеваниях выявлялись очаги деструкции и гибели КМЦ. При диабетической кардиомиопатии обнаруживались «гибернированные» и дедифференцированные КМЦ. При миокардитах характерны были очаги некроза, лимфогистиоцитарной инфильтрации и заместительного склероза.

Иммуногистохимически были выявлены множественные Tunel-положительные КМЦ при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта, пароксизмальных тахиаритмиях, диабетической

кардиомиопатии, что свидетельствовало об их апоптотической гибели. Это подтверждалось и электронномикроскопически.

При аритмогенной дисплазии правого желудочка в миокарде выявлялись обширные поля гибели КМЦ, замещенных фиброзно-жировой тканью. Кроме того, с помощью Tunel-реакции выявлялись КМЦ в ранней стадии апоптоза. Электронномикроскопически на серийных срезах были обнаружены этапы экструзии ядер КМЦ за пределы клеток, что, вероятно, также можно считать одним из механизмов программированной клеточной гибели. Явление потери ядра миокардиальными клетками также наблюдали при миокардитах и некоторых формах кардиомиопатий.

На ранних стадиях алкогольного поражения сердца у молодых мужчин характерной была активизация процесса аутофагии, который мы склонны рассматривать как один из механизмов поддержания клеточного гомеостаза, а также адаптивный ответ на стресс в результате токсического влияния. Процесс аутофагии, по данным литературы, активен в умирающей клетке, но связь его с программированной клеточной гибелью не достаточно изучена.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗНЫХ МЕТОДОВ АППЛИКАЦИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛИГАНДОВ НА МОРФОГИСТОХИМИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ И ЭКСПРЕССИЮ TOLL-ПОДОБНЫХ РЕЦЕПТОРОВ КЛЕТКАМИ ЛИМФОИДНЫХ ОРГАНОВ МЫШЕЙ

Чертов И.В.[1], Ахматова Н.К.[1], Лебединская О.В.[2], Годовалов А.П.[2]

[1]ГУ «НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова РАМН», Москва, Россия
[2]ГОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера Росздрава, Пермь, Россия

Цель исследования - изучение морфогистохимических изменений и локализации клеток, экспрессирующих Toll-подобные рецепторы (TLRs) 2, 4, 9 в органах лимфопоэза при разных методах введения лигандов условно-патогенных микроорганизмов в составе поликомпонентной бактериальной вакцины Иммуновак в эксперименте на мышах.

Показано, что Иммуновак вызывает активизацию и пролиферацию клеток лимфоидной ткани при разных способах введения. Однако выявлены особенности дифференцировки и локализации лимфоидных клеток, экспрессирующих различные маркёры и TLRs, а также морфогистохимические изменения в иммунокомпетентных органах, которые отражают пути поступления вакцины в организм. При подкожном введении увеличивается экспрессия TLR4, TLR9, TLR2, что обусловливает дальнейшую клеточную дифференцировку по Th-1 и, в определенной степени, по Th-2 пути. При неинвазивных методах экспрессия TLR4 и TLR9 предполагает развитие иммунитета по Th-1 пути, соответственно этому индукцию синтеза интерферона-γ, ингибирующего синтез IL-4 и дальнейшее развитие атопии. Следовательно, при подкожном методе иммунизации лиганды Иммуновак-ВП-4 индуцируют экспрессию всех 3-х исследованных TLRs, тогда как при неинвазивных методах этот же препарат вызывает значительное увеличение TLR4 и TLR9 при отсутствии динамики TLR2. Таким образом, Иммуновак-ВП-4 воздействует на различные сигнальные пути клеточной активации при разных методах введения.

НАРУШЕНИЯ ПРОТЕИНАЗНО-ИНГИБИТОРНОГО БАЛАНСА В СЕКРЕТЕ ПРОСТАТЫ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Чибичян М.Б.

Ростовский государственный медицинский университет Ростов-на-Дону, Россия

Разработка способов ранней диагностики рака предстательной железы (РПЖ), пригодной