

зы (ЭГ) в печени в норме и при острой динамической 4-часовой ингаляционной интоксикации летучими компонентами ЭС ЭД-20 (1/3 LC₅₀ по эпихлоргидрину).

Результаты проведенных опытов показали, что при воздействии клофифбата (200 мг/кг, 2 дня) в печени интактных крыс происходит значительное повышение активности Г-S-T и ЭГ, а омепразола (50 мг/кг, 7 дней) - только ЭГ. Кверцетин (100 мг/кг, 5 дней), напротив, тормозил активность Г-S-T и практически не влиял на уровень ЭГ. Флавинат (4 мг/кг), вводимый по лечебно-профилактической схеме, по сравнению с кверцетином (350 мг/кг), липином (0,8 ммоль/кг) и ацетилцистеином (450 мг/кг) является наиболее эффективным средством в устраниении нарушений активности γ -ГТ в сыворотке крови, Г-S-T и ЭГ в печени животных при остром ингаляционном отравлении летучими компонентами ЭС ЭД-20.

Полученные экспериментальные данные свидетельствуют о том, что фармакологическая активация ЭГ и Г-S-T может быть важным механизмом ускорения метаболизма эпоксидных соединений до менее токсичных веществ.

КАНДИДОЗ И КАНДИДОНОСИТЕЛЬСТВО В АКУШЕРСТВЕ

В.Н. Голубничая (Сумы)

Увеличение частоты кандидоносительства на слизистых оболочках влагалища матери в конце беременности способствует повышению частоты первичного инфицирования новорожденных грибами рода *Candida* в родовых путях. Целью настоящего исследования было выявление носителей грибов рода *Candida* среди беременных с применением культурального и микроскопического методов. Нами были обследованы 103 беременные женщины и 85 их новорожденных детей. Была обнаружена взаимосвязь между увеличением частоты кандидоносительства у детей и локализацией грибов рода *Candida* у матерей. Данные, полученные при обследовании, показывают, что частота выделения грибов рода *Candida* у матерей зависит от локализации: из ротовой полости – наибольшая, промежуточное положение занимают матери с выделением грибов рода *Candida* из влагалища, и меньше всего женщин, у которых эти грибы были обнаружены в ротовой полости и во влагалище. У новорожденных мы обнаружили обратную зависимость. Больше всего детей - кандидоносителей от матерей, у которых грибы *Candida* были обнаружены в ротовой полости и во влагалище, а наименьшее количество детей от женщин, у которых грибы *Candida* были выявлены со слизистой ротовой полости. Вероятность развития кандидоносительства у новорожденных при наличии грибов рода *Candida* у матерей во время беременности составляет $81,39\% \pm 1,11\%$. Поэтому очень важным является выявление грибов рода *Candida* у беременных, что возможно при комплексном клинико-микробиологическом обследовании. Среди лабораторных методов преимущественным является – культуральный метод выявления грибов рода *Candida*.