

ч. повторного. Не проводится в необходимом объеме адекватная терапия, направленная на предупреждение возникновения мозговых катастроф, лечение артериальной гипертензии, как основного фактора риска. Настораживает низкая осведомленность населения по вопросам организации правильного образа жизни, питания, а также об угрожающих симптомах острой цереброваскулярной патологии.

В период с июля 2001 г. по март 2002 г. нами проконсультировано 176 жителей города, в том числе с последствиями ОНМК - 58 человек (32%), начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения - 20 (11%). 25% пациентов уже перенесли ПНМК или малый инсульт. Из общего количества больных около 40% составили лица трудоспособного возраста. Всем больным назначалось адекватное и профилактическое лечение. Разработаны и внедрены рекомендации больным, которые перенесли инсульт. Работа проводится в тесном взаимодействии с неврологами городских поликлиник и медико-санитарных служб. Итогом работы кабинета должно быть улучшение системы оказания лечебно-профилактической и консультативной помощи больным.

## СОДЕРЖАНИЕ ЛИПИДОВ В МЕМБРАНАХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЭКЗЕМЕ

*О.А. Рябова (Харьков)*

В последние годы патогенез ряда заболеваний, в том числе и экземы, рассматривают с позиций мембранной патологии. Считают, что за структурную целостность мембран ответственны липиды. Обмен липидов существенно влияет на физиологические функции клеточных мембран, активность мембраносвязанных ферментов, гормонов, медиаторов местного воспаления. Целью работы явилось изучение изменения содержания общих липидов (ОЛ), общего холестерина (ОХ), триглицеридов (ТГ), фосфолипидов (ФЛ) в эритроцитарных мембранах у больных экземой. ОЛ, ОХ, ФЛ, ТГ эритроцитарных мембран определяли унифицированными методами с использованием наборов реактивов фирмы "Lachema", Чехия.

Нами обследовано 30 больных истинной экземой в стадии обострения в возрасте от 20 до 69 лет (мужчин 18, женщин 12). Всем пациентам проводилась традиционная комплексная медикаментозная терапия: седативные, антигистаминные, гипосенсибилизирующие препараты, энтеросорбенты, витамины, наружные средства - в зависимости от стадии и особенностей клинической картины заболевания. При изучении содержания липидов в эритроцитарных мембранах отмечалось увеличенное содержание ОЛ, ОХ, ТГ при значительном снижении уровня ФЛ. После проведенной традиционной терапии обнаружена тенденция к снижению ОЛ, ОХ, ТГ, однако их содержание

оставалось повышенным. Содержание ФЛ в мембранах эритроцитов повысилось.

Таким образом, выявленные изменения содержания липидов в мембранах эритроцитов требуют дальнейшего изучения и проведения корректирующей терапии.

## ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ В ДИАГНОСТИКЕ СОЧЕТАННЫХ ИНФЕКЦИЙ

*В. П. Петрашевич, И.В. Матвеева, О.Б. Полодиенко (Одесса)*

В последние годы благодаря успехам молекулярной генетики и внедрению методов ДНК/РНК диагностики в клиническую практику, стало возможным судить о болезнетворном агенте инфекционно-воспалительного процесса на основании прямой детекции генетических структур самого возбудителя в биологической пробе пациента. Минимальное количество материала для ПЦР анализа позволяет на одном образце выделенного препарата ДНК или РНК определить несколько инфекционных агентов. Показаниями к расширению лабораторного исследования может служить: неэффективность курса терапии против выявленной моноинфекции, частые рецидивы заболевания, и т.д.. По литературным данным сочетанные инфекции различной этиологии составляют примерно 5,0 % - 15,0 % в вариациях вирусные - бактериальные - протозойные.

По нашим наблюдениям наиболее репрезентативны сочетанные инфекции на фоне вирусов герпетической группы.

Из 400 пациентов обследовавшихся на микоплазменную инфекцию она была верифицирована у 297 (49,0%). У группы пациентов - 17 (5,0%) в клинике которых присутствовали малосимптомные пневмонии, длительный (более 3-х недель) субфебрилитет, суставные боли, кардиологические расстройства, при дополнительном лабораторном обследовании была выявлена сопутствующая хламидийная инфекция, а у 18 пациентов (6,0 %), при сходном анамнезе дополнительное обследование выявило вирус Эпштейна-Барра.

Для лабораторного анализа использовали соскобы носоглотки, мокроту, кровь.

Из 257 больных обследованных на ЦМВ инфекцию, у 13 (5,0%) с выявленным вирусом (кровь, моча, слюна), у 7 пациентов (3,0%) был выявлен папиллома вирус 16/18 типов.