

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИОКАРДА ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Шашлов С.В.¹ (s.shashlov@mail.ru), Гозулов А.С.¹, Глазков С.А.¹, Яковлев М.Ю.² (masdat@mail.ru)

¹ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия;
²ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

Экспериментально, используя гистологические, гистохимические и гистоферментохимические методики при облучении крыс, собак и обезьян в дозах 100—300 Грей, установили, что в организме облученного животного развивается острая лучевая миокардиопатия в виде сосудистых расстройств (венозное полнокровие, сладж-феномен, стаз, склеивание эритроцитов в капиллярах в «монетные столбики») и мелкоочаговых повреждения кардиомиоцитов типа контрактур. Изменения миокарда необходимо расценить не как видовую особенность, а как проявление лучевого заболевания, свойственное, по-видимому, многим видам животных. По крайней мере, у трех исследованных нами видов животных можно было наблюдать во многом сходную реакцию. Следует подчеркнуть, что контрактуры миокарда лежат в основе ослабления сократительной функции миокарда и являются важным признаком острой сердечной недостаточности. Генез этих патологических изменений можно связать с влиянием целого комплекса биологически активных веществ и, прежде всего, биогенных аминов, особенно на фоне снижения активности систем, участвующих в их ингибировании. Полученные экспериментальные данные о патологии миокарда при облучении в сверхлетальных дозах, в значительной степени совпадают с таковыми и у лиц, погибших после аварии на Чернобыльской АЭС.

Таким образом, при терапии и медицинской реабилитации пострадавших от поражений ионизирующей радиации представляется целесообразным учитывать и корректировать сдвиги, наблюдаемые как со стороны сердечно-сосудистой, так нейроэндокринных систем.

* * *

ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ТРОФИЧЕСКИМИ ЯЗВАМИ И ХРОНИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ

Шашлов С.В.¹ (s.shashlov@mail.ru), Салтыков Б.Б.² (prof.saltykov@mma.ru)

¹ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия;
²ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), Москва, Россия

Используя иммунологические, гистологические, электронномикроскопические и иммуноморфологические методики, исследовали кровь, биопсийный и операционный материал, полученный от 62 пациентов обоего пола в возрасте от 16 до 82 лет, страдающих хроническими трофическими язвами нижних конечностей, хроническим остеомиелитом со свищевыми ходами. В контрольную группу вошли 58 практически здоровых людей. У всех пациентов отмечали лимфоцитопению, достоверное снижение уровня общей популяции Т-лимфоцитов, Т-хелперов и Т-супрессоров, при достоверном увеличении количества активных Т-лимфоцитов, а также выраженный дисбаланс по соотношению Т-хелперы/Т-супрессоры. Выявлены выраженные изменения содержания в крови иммуноглобулинов А, М, G, повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), падение хемотаксической активности нейтрофильных лейкоцитов. При иммуноморфологическом исследовании показано отложение ЦИК и иммуноглобулинов в стенках сосудов. Это сочетается с развитием продуктивных васкулитов, облитерацией и преждевременной редукцией сосудов, развитием гипоксии и нарушением метаболизма в тканях. Выявленные иммунные нарушения, которые можно охарактеризовать как вторичный иммунодефицит, обуславливают задержку созревания грануляционной ткани в очагах хронических воспалительных заболеваний, что приводит к нарушению нормального хода их репарации, в частности их эпителизации.

Таким образом, в комплексном лечении пациентов с указанными хроническими воспалительными заболеваниями необходимо применение корректирующей иммунотерапии, направленной на нормализацию показателей иммунного статуса.

* * *

ВЛИЯНИЕ КЛИМАТОТЕРАПИИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ В УСЛОВИЯХ ТРЕНИРОВОЧНОГО ПРОЦЕССА

Шевченко А.А.^{1,2}, Соломкина Н.Ю.¹, Потапчук А.А.¹, Евдокимова Т.А.¹, Черныш Н.В.¹

¹ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия;
²СПб ГБУЗ «Городской лечебно-физкультурный диспансер», Санкт-Петербург, Россия

Актуальность. Высокие физические и эмоциональные нагрузки, которые испытывают спортсмены во время тренировочного процесса, являются факторами риска их травматизации и повышения заболеваемости.

Цель исследования. Анализ эффективности оздоровления юных спортсменов в разных климатических условиях, в том числе во время спортивных сборов, а также влияние климатических условий на здоровье спортсменов, особенности течения у них патологического процесса при заболеваниях и травмах.