

социально-экономической стороне и является ещё одним аспектом актуальности этой проблемы. Бруцеллез – системная инфекция, в которую могут быть вовлечены любой орган или система организма. В России эндемичными районами по бруцеллезу являются: Северный Кавказ, Дагестан, где ежегодные случаи превышают 100 человек на миллион населения, Тыва, Хакасия, Адыгея, Алтайский край, Красноярский край, Ставропольский край, Поволжье, Омская область, Новосибирская область, Ростовская область, а также районы, граничащие со странами Ближнего Востока. Ежегодно в Красноярском крае регистрируется 4–5 новых случаев первично-хронического бруцеллеза, а на территории Хакасии и Тывы регистрируются ежегодно по 2–3 случая острого бруцеллеза. В связи с изменением клинической картины современного бруцеллеза, отличающегося стертостью симптомов, правильный диагноз может быть установлен только на основании учета эпидемиологического анамнеза, клинического симптомокомплекса и лабораторных исследований.

### **MISTAKES IN DIAGNOSTICS OF THE CHRONIC BRUCELLOSIS**

**Sergeeva I.V.**

Krasnoyarsk state medical university of a name of professor V. F. Vojno-Jasenetsky, Krasnoyarsk, Russia (660020, Krasnoyarsk, Street of the Guerrilla of Iron ore, the house 1), e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

The brucellosis most often is registered in the countries and regions with well developed livestock branch of agriculture. Most often persons of young able-bodied age that causes a loss to the social and economic party get sick and is one more aspect of relevance of this problem. Brucellosis - a system infection in which any body or organism system can be involved. In Russia endemic areas on a brucellosis are: The North Caucasus, Dagestan, where annual cases exceed 100 people on one million population, Tyva, Khakassia, Adygea, the Altai territory, Krasnoyarsk Krai, Stavropol Krai, the Volga region, the Omsk region, the Novosibirsk region, the Rostov region, and also the areas adjoining on the countries of the Middle East. Annually in Krasnoyarsk Krai 4–5 new cases of a primary and chronic brucellosis are registered, and in the territory of Khakassia and Tyva are registered annually on 2–3 cases of a sharp brucellosis. Due to the change of a clinical picture of the modern brucellosis, differing a stertost of symptoms, the correct diagnosis can be established only on the basis of the accounting of the epidemiological anamnesis, clinical simptomokompleks and laboratory researches.

### **ИССЛЕДОВАНИЕ АПОПТОЗА И НЕКРОЗА В ЛИМФОЦИТАХ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ**

**Сергеева И.В., Лычковская Е.В., Тихонова Е.П., Камзалакова Н.И., Булыгин Г.В.**

ГОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого (Минздравсоцразвития России)», Красноярск, Россия (660022, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1), e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

Грипп человека – острое высококонтагиозное инфекционное заболевание дыхательных путей, вызываемое вирусами гриппа. В общей структуре инфекционных болезней на долю гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций приходится до 92%. Патогенез гриппа является результатом взаимодействия множества факторов макроорганизма с вирусными белками. Рецепторы клеток, к которым вирусы гриппа человека имеют предпочтение, экспрессируются на эпителиальных клетках на всем протяжении дыхательных путей – в слизистой оболочке носа, околоносовых пазухах, глотке, трахее, бронхах, бронхиолах и альвеолах, но их количество различно на разных участках. В период пандемии основным фактором риска развития гриппозной вирусной пневмонии является отсутствие специфической защиты легких антителами против родственных штаммов вируса. Важную роль в патогенезе гриппа играет иммунная система. Установлено, что вирусы гриппа в процессе своей эволюции приобрели механизмы, которые способны ограничивать и подавлять иммунитет хозяина. Проявление в полном объеме функциональных возможностей иммунокомпетентных клеток в процессе распознавания антигена и формирования иммунного ответа происходит лишь при соответствующем состоянии их внутриклеточного метаболизма, который обеспечивается определенным уровнем активности внутриклеточных ферментов.

### **RESEARCH APOPTOSIS AND THE NECROSIS IN LYMPHOCYTES OF PATIENTS WITH FLU**

**Sergeeva I.V., Lychkovskaya E.V., Tihonova E.P., Kamzalakova N.I., Bulygin G.V.**

Krasnoyarsk state medical university of a name of professor V.F. Vojno-Jasenetsky, Krasnoyarsk, Russia (660020, Krasnoyarsk, Street of the Guerrilla of Iron ore, the house 1), e-mail: rektorkgmu@rambler.ru

Flu of the person – the acute highly contagious infectious disease of respiratory ways caused by viruses of flu. In the general structure of infectious diseases it is the share of a share of flu and other sharp respiratory virus infections to 92%. Patogenez of flu grows out of interaction of a set of factors of a macroorganism with virus proteins. Receptors of cages to which viruses of flu of the person have preference, экспрессируются on epithelialny cages throughout respiratory ways – in a mucous membrane of a nose, okolonosovy bosoms, a drink, a trachea, bronchial tubes, bronchioles and alveoluses, but their quantity variously on different sites. In the period of a pandemic a major factor of risk of development of influenzal virus pneumonia is lack of specific protection of lungs antibodies against related strains of a virus. An important role in патогенезе flu is played by immune system. It is established that flu viruses in the course of the evolution got mechanisms which are capable to limit and suppress immunity of the owner. Manifestation in full functionality of immunocompetent cages in the course of recognition of an anti-gene and formation of the immune answer happens only at the corresponding condition of their intracellular metabolism which is provided with a certain level of activity of intracellular enzymes.