

СИНТЕЗ ЛИЗОЦИМА И ЕГО ИНАКТИВАЦИЯ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ВЫДЕЛЕННЫМИ ОТ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ НОЗОЛОГИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ

Бойко О.В.^{1,2}, Ахминеева А.Х.¹, Гудинская Н.И.¹, Бендюг В.А.²

1 ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия», Астрахань,
oboyko08@rambler.ru

2 ФГБОУ ВПО «Астраханский государственный университет», Астрахань

Оценивая полученные нами результаты по изучению лизоцимной (ЛА) и антилизоцимной активностей (АЛА) микроорганизмов при различных нозологических формах, было установлено, что разного рода микстинфекции и аллергические заболевания, сопровождающиеся хронической инфекционной патологией, характеризуются персистенцией бактерий с определенным биохимическим профилем независимо от вида и локализации возбудителя. К такого рода метаболическим маркерам следует отнести лизоцимную и антилизоцимную активности микроорганизмов. Смысловая нагрузка приобретения этих факторов бактериями – обеспечить себя дополнительным механизмом выживания, «расчищая» экологическую нишу в условиях внутриклеточного паразитирования. Это объясняется тем, что существенным условием формирования резидентного бактерионосительства является способность многих патогенных видов бактерий паразитировать внутри клеток. Наличие высоких цифр ЛА и АЛА у бактерий, выделенных от больных с хроническими, крайне трудно поддающимися заболеваниями, подтверждает эффективность ЛА и АЛА в качестве средств, позволяющих микроорганизмам создавать оптимальные для себя условия существования.

SYNTHESIS OF LYSOZYME AND ITS INACTIVATION OF MICROORGANISMS ISOLATED FROM PATIENTS WITH VARIOUS NOSOLOGICAL FORMS

Boyko O.V.^{1,2}, Ahmineeva A.K.¹, Gudinskaya N.I.¹, Bendyug V.A.²

1 Astrakhan State Medical Academy, the Ministry of Health of Russia, Astrakhan,
e-mail oboyko08@rambler.ru

2 Astrakhan State University, Astrakhan

Evaluating our results on the study synthesis of lysozyme (LA) and the activities of anti-lysozyme (ALA) of microorganisms in different nosological forms, it was found that all sorts of mixed infections and allergic diseases accompanied by chronic infectious pathology characterized by the persistence of the bacteria with a specific biochemical profile, irrespective of the type and localization of the pathogen. This sort of metabolic markers should include lysozyme and antilysozyme microbial activity. Semantic load of the acquisition of these factors by bacteria – to provide themselves with an additional mechanism for survival, “clearing” in the environmental conditions of intracellular parasitism. This is because an essential condition for the formation of bacteria resident is the ability of many pathogenic bacteria species parasitize inside cells. The presence of high numbers LA and ALA in bacteria isolated from patients with chronic, extremely diseases are difficult to confirm the effectiveness of LA and ALA as a means of allowing microorganisms to create optimal living conditions for themselves.

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛУМИЛЛИОННОГО ГОРОДА ЮГА РОССИИ ЗА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Болотникова Н.И., Болотников И.Ю.

ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия Минздрава России», Астрахань, Россия, 414000 ул. Бакинская т 121, nbolotnikova@mail.ru ; Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области , Астрахань , Россия, 414056, ул.Татищева, 16 «В» , medkatastr@mail.ru

Проведенное исследование характера вызовов специализированных бригад территориального центра медицины катастроф позволило проанализировать структуру обращаемости населения г. Астрахани за медицинской помощью г. Астрахани в зависимости от диагноза, возраста, пола обратившихся, а также выявить зависимость от сезона года. Возрастно-половые соотношения обратившихся к врачам специализированных бригад в зависимости от возрастных групп заметно менялась: среди детей 0–14 лет мальчиков было 74,4 %, девочек – 25,3 %, среди лиц трудоспособных возрастов мужчин было 65,5 %, женщин – 34,5 %; среди лиц 60 лет и старше – 45,7 %, 54,3 % – соответственно; т.е. в старших возрастных группах снижалось количество мужчин, увеличилось количество женщин. Максимальная обращаемость выявлена у лиц 25–29 лет; минимальной оказалась обращаемость к врачам специализированных бригад за экстренной догоспитальной медицинской помощью – это дети 0–4 лет и пенсионеры в возрасте 75 лет и старше. В нозологической структуре причин обращаемости населения г. Астрахани за экстренной догоспитальной медицинской помощью основное место и основной удельный вес принадлежат внешним причинам заболеваемости и смертности (68,4, 9 %), остальные заболевания составляли в этой структуре вместе лишь 15,1 %.