

© Веснина Л.Э.

УДК 615.276.4: 616-092: 612.017.11. 015.44.076.9

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕМБРАНО-ОПОСРЕДОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ РЕГУЛЯТОРНЫХ ПЕПТИДОВ

Веснина Л.Э.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г.Полтава

Исследование влияния пептидного комплекса, выделенного из коркового вещества почек на функциональную активность иммунокомплексных клеток на фоне действия различных иммуномодуляторов – интерлейкина-2, α -интерферона, кортизола, позволило предположить возможный мембрано-опосредованный механизм действия (Веснина Л., 1997). Для выяснения роли сигнальных систем, связанных с мобилизацией внутриклеточного кальция в процессах взаимодействия пептидного комплекса почек на экспрессию поверхностных рецепторов лимфоцитов при активации эндогенной протеинкиназы С с помощью форболового эфира 4-форбол-12-миристат-13-ацетата (ФМА). В экспериментах *in vitro* показано, что инкубация лимфоцитов периферической крови доноров с ФМА в дозе 5 нг/мл вызывала усиление

экспрессии поверхностных иммуноглобулиновых рецепторов на 12%, CD3 (9%), CD4 (14%), CD22 (10%) и снижение экспрессии HLA-DR на 6%; усиление перегруппировки рецепторов в плоскости мембраны в виде кэпов, пэтчей и кластеров. Добавление в инкубационную среду пептидного комплекса почек на фоне введения ФМА приводило к снижению экспрессии поверхностных иммуноглобулиновых рецепторов, CD8, CD22, HLA-DR и в меньшей степени CD3 и CD4. Уменьшалось количество клеток с перегруппировкой рецепторов.

Таким образом, пептидный комплекс почек проявлял антагонизм с активатором протеинкиназы С 4-форбол-12-миристат-13-ацетатом при действии на функциональное состояние лимфоцитов периферической крови.

© Борзих О.А.

УДК. УДК 616-002.

ПОШИРЕННЯ ХВОРОБ НИРОК В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Борзих О.А.

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

Погіршення екологічної ситуації, радіонуклідів та промислове забруднення довкілля несприятливо впливає на стан здоров'я людей, потребує оцінки тенденції загальної захворюваності та погіршення хвороб, в тому числі і ниркової патології. Зважаючи на порівняно з іншими областями України задовільний екологічний стан Полтавської області, актуальним є вивчення епідеміологічних особливостей хвороб нирок (ХН) в області з метою визначення їх поширення, адекватного лікувально-профілактичних заходів та спеціалізованої допомоги. Вивчили рівень та динаміку поширення гострого та хронічного гломерулонефриту (ГН) та

хронічного пієлонефриту (ХП) впродовж 1992-1997 років серед дорослого населення області.

Поширення хронічного ГН становить $134,5 \pm 3,2$ на 100 тис. населення; гострого ГН $9,5 \pm 1,2$ відповідно. Показники в 1,5 разів перевищують середні дані, мають, як і загалом по країні, тенденцію до зниження (на 10%). Захворюваність на хронічний ГН становить $8,15 \pm 1,4$ на 100 тис., перевищує середні дані за останні три роки зростає майже вдвічі. Поширення ХП в області має відносно низький рівень – $403,1 \pm 22,1$ на 100 тис., зростає за відповідний період на 24%, але темп росту показника вдвічі вище від загально українського і має статистично істотний характер ($p < 0,01$). Захворюваність на