ON THE WORKING CONDITIONS AND THE FUNCTIONAL STATE OF SEXUAL ORGANS OF MILKMAIDS

The data on the working conditions of milkmaids and the functional state of their sexual organs are brought in the article.

The results obtained allow to suggest a number of measures for the improvement of the working conditions and prevention of the functional disorders' development in their sexual organs.

S. A. KURDYAN, M. A. SARKISSOVA, S. A. PAYTIAN, L. O. HOVANESSIAN, T. F. AGHAKHANIAN

УДК 612.42: 576.8.097.2: 616.248

М. М. ПРАЛЯ

СОДЕРЖАНИЕ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОГО IgE И T- И B-ЛИМФОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИИ

У больных бронхиальной астмой в процессе гипосенсибилизации выявлена обратная связь между содержанием аллерген-специфического IgE и уровнем T- и B-рассеткообразующих лимфоцитов. Но окончание гипосенсибилизации показатели возвращаются к исходным значениям.

В настоящее время не подлежит сомнению, что в основе патогенеза атопической бронхиальной астмы лежат аллергические реакции незаконченного типа. Ведущую роль в их развитии играют иммуноглобулины класса E (IgE). Успехи, достигнутые в последние годы в области клеточной иммунологии, позволили утверждать, что для синтеза иммуноглобулинов различных классов, в том числе и IgE, необходимо взаимодействие между клетками двух классов лимфоцитов - T- и B-клеток [8 - 10].

Целью нашей работы явилось изучение уровня IgE и T- и B-лимфоцитов у больных атопической бронхиальной астмой, получающих специфическую гипосенсибилизирующую терапию.

Обследовано 43 больных пыльцевой бронхиальной астмой, у которых при кожном тестировании была выявлена повышенная чувствительность к пыльце деревьев (береза, ольха, орешник, дуб, вяз, клен) и трав (тимофеевка, райнлас, осваива, ежа, лисохвост, лыр, полынь, лебеда, амбровая). Больные обследовались в динамике: до начала специ-
фического лечения, на 2—5-й неделе и по окончании курса специфической гипосенсибилизации. Содержание специфического IgE в сыворотке крови определялось с помощью набора Phadebas «RAST» (Pharmacia, Uppsala, Sweden). Т-лимфоциты определялись в реакции спонтанного [4], В-лимфоциты — комплементарного розеткообразования [5].

При сравнении содержания аллерген-специфического IgE в сыворотке крови больных пыльцевой бронхиальной астмой с изменением содержания T- и В-розеткообразующих лимфоцитов (РОЛ) в процессе гипосенсибилизации выявлена обратная связь между содержанием аллерген-специфического IgE и уровнем розеткообразующих клеток. Если на 2—5-й неделе гипосенсибилизации уровень аллерген-специфических IgE-антигена повышался до 31,0% по сравнению с 21,9% до начала лечения (P > 0,05), содержание аллерген-специфических антител оценивалось в процентах связанной радиоактивности от общей активности анти-IgE), то число T-РОЛ понижалось до 35,7% по сравнению с 38,9% у нелеченных больных (P > 0,05), а В-РОЛ — до 22,1% по сравнению с 25,0% (P > 0,05). По окончании лечения уровень IgE-антигена снизился до 24,3% (P > 0,05). Содержание же T-РОЛ по окончании лечения повысилось до 45,5% (P < 0,01 по сравнению с уровнем у нелеченных больных и P < 0,05 по сравнению с уровнем на 2—5-й неделе гипосенсибилизации). Содержание В-РОЛ по окончании лечения повышалось до исходного уровня (26, 13%).


Можно предположить, что уменьшение содержания В-лимфоцитов связано с их переходом в процессе гипосенсибилизации в плазматические клетки, секретирующие иммуноглобулины различных классов, и в частности IgE. Возможно, что с уменьшением числа IgE-продуцирующих клеток и связано увеличение уровня IgE-антигена.

Кафедра грудной хирургии и анестезиологии ЕрГИУБ

Поступила 12/IV 1985 г.
CONTENT OF ALLERGENOSPECIFIC IgE AND T-AND B-LYMPHOCYTES IN PATIENTS WITH ATOPIC BRONCHIAL ASTHMA IN SPECIFIC HYPOSENSIBILIZATION

In patients with bronchial asthma in the process of hyposensibilization it has been revealed inverse interaction between the content of allergenspecific IgE and the level of T- and B-rosella-forming lymphocytes. With the end of sensibilization the indices change and acquire their previous quantities.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бережная Н. М., Бейко В. А., Евсеева Г. А. и др. ЖМЭИ, 1979, 3, с. 84.
2. Бобкова Л. П., Петровская Н. А., Яккут Р. И., ДАН УССР, 1978, т. 5, 9, с. 830.
3. Шустова В. Н. Клин. мед., 1978, 12, с. 64.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.33/342—002.44—55.

Г. А. МИНАСЯН

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АМБУЛАТОРНОГО И СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

Проведено сравнение результатов противоязвенного лечения в двух группах больных. Первая группа (30 мужчин, 7 женщин; с язвой желудка—4, двенадцатиперстной кишки—33) получала общепринятое противоязвенное лечение (антиациды, холинолитики, транквилизаторы, препараты в обычных дозах) в специализированном гастроэнтерологическом стационаре, а другая (32 мужчины, 7 женщин; с язвой желудка—5, двенадцатиперстной кишки—34) — аналогичное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.

Оценка динамики клинической симптоматики не выявила существенных различий в скорости купирования боли, изжоги, тошноты, рвоты,