

общества. Они нуждаются в избавлении от свободного рынка, информационной эры, от свободной торговли. Здесь необходимо применить силу и политическую волю – вернуться средствами стратегического планирования к развитию сельского хозяйства и промышленности, улучшению качества образования и повышению жизненного уровня. Локомотивом такого глобального неоиндустриального развития в

общее и безопасное будущее объединенного человечества может и должна стать Россия. Только такое будущее может стать безопасным для настоящего, в любом ином случае нас ждет «футурошок» - столкновение с будущим в его наиболее пугающем образе постиндустриализма, возврат в прошлое кастового феодального общества социального неравенства, насилия и войн.

Медико-биологические науки

ФЕТАЛЬНЫЕ И ОСТРОФАЗОВЫЕ БЕЛКИ КАК МАРКЕРЫ РЕПАРАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ

**Коханов А.В., Мяснянкин А.А.,
Метелкина Е.В., Мусатов О.В.,
Луцева О.А., Белопасов В.В.**

*Астраханская государственная
медицинская академия
Астрахань, Россия*

Ранее нами обнаружено увеличение концентрации альфа-фетопротейна (АФП) в крови экспериментальных животных после оперативных вмешательств на печени, при травмах других локализаций, при неопухоловой печеночной патологии. Это явление ресинтеза АФП и усиление биосинтеза белков острой фазы (БОФ) может иметь важное практическое значение для клинической и экспериментальной медицины как потенциальных маркеров репаративных процессов.

Цель: изучение закономерностей экспрессии АФП и БОФ в процессе регенерации печени при травматическом повреждении печени и ткани мозга и определение диагностической и прогностической ценности комплекса тестов на АФП и БОФ для клиники.

Исследование крови больных проведено на базах отделения реанимации и интенсивной терапии, нейрохирургического отделения ОКБ

№2 и ГКБ №3 г. Астрахани. Под наблюдением находилось 164 больных обоего пола в возрасте от 15 до 60 лет. Экспериментальная часть проведена на 45 кроликах, у которых на печени проводилась операция «гастропластика». Сроки наблюдения — 1, 3, 5, 7, 14, 21, 30, 60, 90, 120, 150, 180 и 360 суток.

Результаты

Показано, что мониторинг уровня онкомаркера АФП в сочетании с определением БОФ у пациентов в остром периоде ЧМТ дает дополнительную информацию о состоянии репаративных процессов. Отсутствие спустя 2 недели после тяжелой ЧМТ динамики повышения уровня АФП отражает степень тяжести срыв механизмов репаративной регенерации.

В ходе исследования на животных после гепаторафии, по сравнению с гепатопластикой, отмечено повышенное содержание сывороточного АФП на отдаленных сроках. Изучена динамика БОФ при различных вариантах оперативного лечения. Показателями эффективности регенерации при проводимых в экспериментальной хирургии пластических операциях на паренхиматозных органах являются положительные результаты теста на онкомаркеры в сочетании с другими иммунохимическими показателями.