

дендритных клеток в тимусе у людей в возрасте 75-89 лет и более 90 лет была в 2 раза ниже по сравнению с иммунопозитивным материалом пожилых людей. Оптическая плотность исследуемого маркера в группах лиц старческого возраста и у долгожителей достоверно не отличалась от значения, полученного для пожилых людей. Коэффициент корреляции Спирмана между возрастом и площадью экспрессии CD35 в материале всех 3 групп был равен – 0,7, что свидетельствует о выраженном снижении количества дендритных клеток в тимусе при его старении.

Таким образом, снижение площади экспрессии маркера цитотоксических лимфоцитов в тимусе у долгожителей по сравнению с людьми старческого возраста указывает на ускорение процессов инволюции тимуса в возрасте старше 90 лет. У пожилых людей происходит снижение количества дендритных клеток в тимусе, однако в старческом возрасте и у долгожителей их количество изменяется в меньшей степени, что свидетельствует о способности дендритных клеток при старении организма выполнять защитную функцию от агрессии собственной системы иммунитета и, таким образом, предотвращать развитие аутоиммунных процессов.

**СОПОСТАВЛЕНИЕ
НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ
ОСОБЕННОСТЕЙ И ЛОКАЛЬНОГО
НЕЙРОМЕТАБОЛИЗМА МОЗГА
У ПАЦИЕНТОВ С ДОДЕМЕНТНЫМИ
КОГНИТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ
(ДКР) НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ
КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА**

Соколова Л.П.

ФГУ «Клиническая больница №1», «Учебно-научный
центр» УД Президента РФ,
e-mail: lsokolova@yandex.ru

Цель: Сопоставить нейропсихологический когнитивный статус с особенностями нейрометаболизма по данным нейроэнергокартирования (НЭК) при хронической недостаточности кровоснабжения мозга.

Материалы и методы

Комплексное обследование 29 пациентов с ДКР на фоне хронической недостаточности кровоснабжения мозга включало изучение стандартного неврологического, когнитивного, эмоционально-личностного статуса, проведение нейроэнергокартирования (НЭК).

НЭК проводилось на аппаратно-программном комплексе для индикации, регистрации и анализа медленной электрической активности мозга «НЕЙРОЭНЕРГОКАРТОГРАФ» по 12 стандартным отведениям. НЭК основано на измерении уровня постоянных потенциалов (УПП) – медленноменяющихся потенциалов милливольтного диапазона, интегрально отра-

жающих мембранные потенциалы нейронов, глии и гематоэнцефалического барьера.

Результаты

По данным НЭК изменения метаболизма выявляются у всех пациентов тематической группы. Локализация метаболических изменений представлена следующей картиной: у 11 человек (42 %) изменения в теменно-затылочной области, у 6 человек (23 %) в височных областях, у 5 человек (19 %) в центральных областях и у 4 человек (16 %) – в лобной области. Локальные изменения нейрометаболизма отражают страдание структурно-функциональных блоков мозга (СФБ) по Лурия (1960).

Выводы: По данным НЭК при ДКР на фоне хронической недостаточности кровоснабжения мозга наблюдается локальные изменения метаболизма в основном в области темени-висково-затылка (в 65 %), что соответствует страданию второго СФБ мозга, ответственного за восприятие, переработку и хранение информации, то есть за память.

**СОВРЕМЕННЫЕ КОНЦЕПЦИИ
В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТКИ И ПРИДАТКОВ
У ПОДРОСТКОВ**

Югина Е.Ю., Хубирьянц С.И., Югина А.А.

Городская клиническая больница №3, Краснодар,
e-mail: Anna-yugina@mail.ru

За последние годы во всех странах мира отмечен рост воспалительных заболеваний гениталий на 13 % в общей популяции женщин репродуктивного периода, а также изменился возрастной состав больных, отмечен рост заболеваний у юных женщин (подростковый возраст от 15 до 18 лет).

Это «омоложение» объясняется рядом факторов: ранним началом половой жизни, высокой частотой половых контактов, большим числом половых партнеров, незнанием методов контрацепции, абортами в возрасте до 18 лет, повышением сексуальной активности, нетрадиционными формами половых контактов (орогенитальные, анальный), половые отношения во время менструации, а также использование гормональной, а не барьерной контрацепции, наличие ИППП, а также социальными факторами (хронические стрессовые ситуации, низкий уровень жизни, недостаточное и нерациональное питание), наличие хронических экстрагенитальных очагов.

Лечение гнойных воспалительных заболеваний органов малого таза у подростков является одной из актуальных проблем гинекологии. Сложная задача возникает при необходимости оперативного лечения, т.к. у подростков не реализована генеративная функция, необходимо обеспечить адекватный объем операции, сохранив по возможности детородные органы. При-