

2. Застосування МІГУ-1 у високих дозах призводить до зменшення кількості та активності Т- і В-лімфоцитів.

Література. 1. Кресюн В.И., Бажора Ю.И., Рыбакова С.С. Клинические аспекты иммунофармакологии. – Одесса: Черноморье, 1993. – 208 с. 2. Иммунология и иммунопатология пищеварительной системы / Ю.И. Бажора, В.И. Кресюн, К.Л. Сервецкий, И.Н. Годзилева. – Одесса: ОКФА, 2001. – 190 с. 3. Годован В.В., Сейфулліна І.Й. Координаційні сполуки германію як нові гепатопротекторні засоби // Одеський мед. ж. – 1997. – № 1. – С. 10-12. 4. Годован В.В. Мембранотропні ефекти нових похідних нікотинової кислоти // Ліки. – 1996. – № 4. – С. 57-62. 5. Чернушенко Е.Ф., Когосова Л.С. Иммунологические исследования в клинике. – К.: Здоров'я, 1978. – 160 с. 6. Лабораторные методы исследования в клинике: Справочник / Под ред. Меньшикова В.В. – М.: Медицина, 1987. – 368 с.

**ВЛИЯНИЕ КУРСОВОГО ВВЕДЕНИЯ
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА
МИГУ-1 НА ИММУННЫЙ СТАТУС ИНТАКТНЫХ
ЖИВОТНЫХ**

І.М.Шевченко, Ю.І.Бажора

Резюме. Рассмотрены показатели иммунного статуса у животных после курсового введения препарата МИГУ-1

(соединение германия с никотиновой кислотой). МИГУ-1 в среднетерапевтических дозах не оказывал отрицательного влияния на иммунный статус и биохимические показатели. Применение МИГУ-1 в высоких дозах приводило к уменьшению количества Т- и В-лимфоцитов, а также их активности.

Ключевые слова: германий, никотиновая кислота, гентрал, иммунный статус.

INFLUENCE OF COURSE TREATMENT WITH MIGU-1 ON THE IMMUNE STATUS OF INTACT ANIMALS

I.M.Shevchenko, Yu.I.Bazhora

Abstract. The indexes of the immune status of intact animals after course treatment with MIGU-1 (a conjunction of germanium and nicotine acid) were studied. It was ascertained that these medicaments didn't influence immune status and biochemical parameters negatively if using them in medium therapeutic doses. Using these medicaments in high doses led to decreasing of T- and B-lymphocytes amount and activity.

Key words: germanium, nicotine acid, immune status.

Odessa State Medical University

lin. and experim. pathol. – 2004. – Vol.3, №2. – P.382-384.

Надійшла до редакції 03.03.2004

УДК 618.5-06:616.155

*І.С.Давиденко,
І.Ф.Курченко,
М.І.Давиденко*

Буковинська державна медична академія, м.Чернівці

**РОЗПОДІЛ “ІНТЕГРИНУ АЛЬФА-Х-БЕТА-2”
У СТРУКТУРАХ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ТЕРМІНІ
ГЕСТАЦІЇ 37-40 ТИЖНІВ**

“Інтегрин альфа-Х-бета-2” відноситься до адгезивних протеїнів інтегринового типу, який відомий також як “CD11c/CD18 протеїн”. У цитогістологічних препаратах “інтегрин альфа-Х-бета-2” можна визначити завдяки імуногістохімічній реакції з моноклональними антитілами до антигену CD11c. Експресія антигену CD11c на даний час в органах людини виявлено на поверхні різних нормальних та пухлинних клітин: макрофаги, моноцити, гранулоцити, нормальні кілери, дендритичні клітини, клітини волосатоклітинної лейкемії, пухлинні клітини В-клітинної лімфоми.

Нами вивчено 8 препаратів плацент жінок при фізіологічній вагітності і пологах в 37-40 тижнів гестації. Імуногістохімічна локалізація антигену CD11c визначалася в деяких клітинах крові інтервільозних просторів плаценти. Одна частина цих клітин згідно з будовою ядра відносилася до мононуклеарів, а інша – до полінуклеарів. У базальній пластинці виявлені окремі клітини моно-

нуклеарного типу з експресією антигену CD11c. Висока експресія антигену CD11c відмічалася на апікальній поверхні синцитіотрофобласта, причому товщина напластувань та інтенсивність імуногістохімічного забарвлення сильно варіювала серед хоріальних ворсин. У ряді випадків експресія антигену CD11c визначалася в інтервільозному фібриноїді, причому в одних випадках позитивне забарвлення поширювалося дифузно по фібриноїду, а в інших – тільки на його поверхні, причому в останньому варіанті інтенсивність забарвлення була максимальною.

Проведене дослідження обґрунтовує доцільність вивчення особливостей розподілу “інтегрину альфа-Х-бета-2” у структурах плаценти за умов патологічної вагітності, яка проходить з посиленням відкладанням фібриноїду, наприклад, при деяких імуних порушеннях.

lin. and experim. pathol. – 2004. – Vol.3, №2. – P.384.

Надійшла до редакції 03.03.2004