А. А. НАВАСАРДЯН

ХАРАКТЕР СВЯЗЫВАНИЯ МОНОМИЦИНА С БЕЛКАМИ СЫВОРОТКИ КРОВИ

Экспериментально установлено, что мономицин в опытах *in vitro* и в организме связывается преимущественно с альбуминовой фракцией и в низких концентрациях—с глобулинами сыворотки крови. При этом степень связывания препарата находится в строгой зависимости от концентрации введенного препарата. Интенсивность абсорбции препарата в организме происходит в течение первых трех часов после введения. В дальнейшем практически при отсутствии в сыворотке крови свободноциркулирующей фракции препарата его связанная фракция в минимальных концентрациях продолжает выявляться до трех дней после введения. Концентрация связанного с белками крови препарата, выявленная в опытах *in vitro*, сравнительно постоянна и по своему уровню значительно уступает таковой в организме. Изменение уровня концентрации препарата в организме следует объяснить тем, что в нем протекают параллельно два противоположных процесса. С одной стороны, происходит комплексообразование препарата с белками и другими субстанциями организма, с другой—под действием различных процессов, чаще ферментативных, происходит разрыв связи антибиотик—субстрат с высвобождением связанного препарата, который вновь обретает активность. Часть высвободившегося препарата выводится из организма, а другая—вновь диффундирует в органы и ткани с образованием новых комплексов. Очевидно, эти процессы в организме продолжают до тех пор, пока препарат, находящийся в связанном виде в органах и тканях, полностью не выделится из организма.

9 с., илл. 1, библиогр. 17 назв.

Ереванский зооветеринарный институт

Поступила 20/VI 1982 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6079 от 24/II 1983 г.

УДК 616.853:616.155.32

М. В. ХУДГАРЯН

ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ (сообщение I)

Проведено исследование лимфоцитов периферической крови 78 больных эпилепсией в динамике болезни посредством метода количественной микрофлюорометрии. Обнаружено повышение функциональной активности лимфоцитов при прогрессивно прогрессирующем течении болезни. Динамика изменения функциональной активности лимфоцитов зависит от динамики самого эпилептического процесса, что и обуславливает вариабельность показателей функциональной активности лимфоцитов.