

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.

По изменению функциональной активности лимфоцитов больные эпилепсией разделяются на две группы: I—больные с преобладанием судорожных припадков в клинической картине, у которых функциональная активность лимфоцитов всегда ниже, и II—больные с полиморфной клинической картиной, у которых функциональная активность лимфоцитов всегда выше. Феномен изменения функциональной активности лимфоцитов может служить одним из критериев при оценке прогноза болезни и эффективности терапии эпилепсии.

8 с., библиогр. 9 назв.

Ереванский медицинский институт

Поступила 28/VI 1982 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6077 от 24/II 1983 г.

УДК 616.853:616.155.32

М. В. ХУДГАРЯН

ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ (сообщение 2)

Исследовано поведение лимфоцитов 78 больных эпилепсией в условиях одночасового культивирования в присутствии универсального стимулятора фитогемагглютина (ФГА). Установлено, что в присутствии ФГА лимфоциты больных обнаруживают атипичное поведение: обладая повышенной способностью к спонтанной активации, они оказываются безразличными к внесению ФГА в среду, т. е. теряют способность реагировать на ФГА. Это атипичное свойство лимфоцитов больных коррелирует с клиническими особенностями и проявлениями эпилепсии. Наиболее четко оно обнаруживается в период эпилептических эквивалентов и спустя несколько дней после судорожного припадка.

Современные литературные данные свидетельствуют в пользу иммунной природы феномена потери лимфоцитами способности реагировать на ФГА.

Результаты настоящего исследования свидетельствуют о перспективности исследований лимфоидной системы при эпилепсии как в плане изучения иммунобиологических механизмов, так и в аспекте изучения патогенетических механизмов самой эпилепсии.

6 с., библиогр. 7 назв.

Ереванский медицинский институт

Поступила 28/VI 1982 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6078 от 24/II 1983 г.

УДК 616.717.9.007.61

В. П. АЙВАЗЯН, А. С. ГРИГОРЯН, В. С. КАЗАРЯН

К ВОПРОСУ О МАКРОДАКТИЛИИ

Приведен обзор литературы, посвященной изучению частичного локального гигантизма. Рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза и