

1. Лакин К. М., Тищенко З. В., Гаврилов А. П. В кн.: Некоторые актуальные вопросы биологии и медицины. М., 1968, с. 16.
2. Рутберг Р. А. Лаб. дело, 1961, 5, с. 6.
3. Тулчинский М. В сб.: Лабораторные методы клинических исследований. Варшава, 1965.
4. Справочник по клиническим лабораторным методам исследования. М., 1975, с. 107.
5. Kowalski E., Korp M., Newiarowski S. J. Clin. Pathol., 1959 12, 3, 215.
6. Markwardt E., Landman H., Klocking H. P. Fibrinolytica and antifibrinolytica. Jena. Fischer, 1972, 5, 230.
7. Matsuda Hideaki, Namba Kensuke, Eukuda Seiya, Tani Tabato, Kubo Mochinori. Chem. and Pharm. Bull., 1936, 34, 5, 200.

УДК 616.935—002.931

В. Б. Татевосян

О ЗНАЧЕНИИ АДГЕЗИВНЫХ ШТАММОВ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ АМЕБИАЗА

При моделировании амебиаза обычно исходят из двух принципов: воздействия на организм подопытных животных и усиления вирулентности самих простейших. Ряд исследователей путем сенсибилизации организма амебным [2] или же тканевым антигеном [4] добились положительных результатов. Однако имеются данные о немаловажной роли в этом процессе сопутствующих простейших бактерий [1].

В связи с тем, что в последнее время в патогенезе кишечных поражений определенная роль отводится адгезивным штаммам кишечной палочки, мы решили их использовать при моделировании амебиаза у белых крыс.

Материал и методы

Опыты ставились на 40 беспородных белых крысах массой 60—80 г. Культуры адгезивных штаммов кишечной палочки, любезно предоставленные С. Т. Мнацакановым (Институт микробиологии, вирусологии и мед. паразитологии им. А. Б. Алексаняна), выращенные в среде с содержанием ферментативного гидролизата казеина, кислотного гидролизата эритроцитов и др. компонентов [5], были использованы в двух вариантах опытов. Первая группа крыс (20 животных) предварительно двукратно внутрикожно иммунизировалась амебным, вторая (20) — тканевым антигенами. За неделю до заражения крысам обеих групп в корм добавляли живую культуру адгезивных штаммов кишечной палочки. Одновременно с этим к поликсеническому культурам *E. histolytica* при каждом пересеве добавляли по 2 млрд клеток адгезивных штаммов. После второй иммунизации животные интрацеллюлярно заражались культурой *E. histolytica*, содержащей адгезивные штаммы. Методика приготовления амебного и тканевого антигенов несущественно отличалась от ранее описанной [3]. Для определения степени сенсибилизации животных ставилась кожно-лапочная проба [4]. Десять животных (контрольная группа) сенсибилизировались амебным и тканевым антигенами (по 5 крыс). Эти животные не по-

лучали с кормом адгезивных штаммов кишечной палочки, а при заражении их использовалась обычная культура *E. histolytica*. При заражении как опытных, так и контрольных животных интрацекально вводились по 200000 трофозонтов двухсуточной культуры *E. histolytica*. Спустя неделю после заражения животные забивались и проводились протозоологические и морфологические исследования кишечника.

Результаты и обсуждение

При вскрытии 20 животных первой группы, иммунизированных амёбным антигеном и получивших адгезивные штаммы кишечной палочки, амёбы в слизистой кишечника обнаружены у 4 крыс, во второй группе—у 6. У животных обеих групп патологических изменений кишечной стенки не обнаружено. При вскрытии контрольных крыс амёбы также не были обнаружены. Кожно-лапочная проба у опытных и контрольных животных оказалась положительной к соответствующим антигенам.

В заключение необходимо отметить, что добавлением в корм животных и в культуры *E. histolytica* адгезивных штаммов кишечной палочки лишь в небольшом проценте случаев (20—30%) удается их заразить культурой аттенуированных штаммов *E. histolytica*. Однако при этом патологических изменений тканей слепой кишки не наблюдалось. Для получения более убедительных данных работу в этом направлении необходимо продолжить.

Кафедра биологии
Ереванского медицинского института

Поступила 22/VI 1990 г.

Վ. Բ. Բաղևոսյան

ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՑՈՒԹԻՒՆԻ ԿՊՉՈՒՆ ՇՏԱՄԵՆՆԻ ԵՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆՆ
ԱՄԵԲԻԱՅԻ ՄՈՒԵԼԱՎՈՐՄԱՆ ԴԵՊՐՈՒՄ

Աշխատանքը նվիրված է ամբիբազի փորձարարական մոդելի ստեղծմանը հասուն անցեղային առնետների մոտ կենդանիների սննդին և *E. histolytica* կոպտուրային ավելացնելով աղիքային ցուպիկի կալուն շտամները:

Ուսումնասիրությունները ցույց են տվել, որ աղիներում հայտնաբերված ամեբաներով կենդանիների տոկոսը չի գերազանցում 20—30:

Վարակված առնետների աղիներում ախտաբանական փոփոխություններ չեն հայտնաբերվել:

V. B. Tatevossian

On the Adhesive Strains of Colon Bacillus in Simulation of Amebiasis

The work deals with the creation of experimental amebiasis model in grown-up albino rats by addition into the food and the culture of *E. histolytica* adhesive strains of colon bacillus.

It is shown, that the per cent of the animals, in intestine of which Amoebae have been found out, does not exceed 20—30.

In the intestine of the infected animals pathologic changes are not found out.

1. Гордеева Л. М. Мед. паразитология и паразитарные болезни, 1978, 6, с. 55.
2. Исаакян З. С., Карапетян А. Е., Даян М. Х. и др. Там же, 1977, 4, с. 462.
3. Карапетян А. Е., Исаакян З. С., Лалаян А. Л. Там же, 1987, 2, с. 50.
4. Манучарян Д. Ш. Автореферат канд. дис. Ереван, 1989.
5. Методические рекомендации по определению факторов колонизации у кишечных бактерий (под ред. С. Т. Мнацаканова). Ереван, 1984.

Краткое сообщение

УДК 616.3—053.2—08

А. С. Баблоян, Г. Г. Эйрамджян, В. М. Шакарян

РАДИОИЗОТОПНАЯ ДИАГНОСТИКА БРЮШНОЙ РЕТЕНЦИИ ЯИЧЕК У ДЕТЕЙ

Проблема своевременной диагностики и лечения неопустившегося яичка важна для сохранения эндокринной и герминативной функции, а также в связи с опасностью его злокачественного перерождения. В трудных случаях диагностики, когда яичко не удается обнаружить, рекомендуют применение ряда специальных методов исследований, в том числе радиоизотопной скинтиграфии [1]*. На скинтиграммах определяют локализацию гонад, а по степени накопления РФП—степень их развития.

За последние 2 года в клинике находилось на лечении 289 детей, страдающих крипторхизмом (118—левосторонний, 143—правосторонний, 28—двусторонний). У 30 из них яичко пальпаторно обнаружить не удалось. В данном сообщении мы приводим предварительные результаты наших исследований, проведенных у 13 детей, с помощью радиоизотопной скинтиграфии. Последнюю осуществляли через 90 мин. после внутривенного введения пертехнетата Тс-99^m в дозе 40 мбк. Визуализация осуществлялась с помощью скинтиляционной гамма-камеры (Будапешт).

Нами условно приняты три уровня накопления радиофармпрепарата: интенсивное (у 3 больных), неинтенсивное (у 6 больных) и отсутствие накопления (у 4 детей). Все дети оперированы в течение 1—2 недель после обследования. Во всех 4 случаях отсутствия накопления препарата на операции яичко выявить не удалось. Гипоплазия яичка была диагностирована у 6 больных с неинтенсивным накоплением радиофармпрепарата. При интенсивном накоплении изотопа в одном случае выявлено яичко нормальных размеров, в двух—вместо яичка находился лимфатический узел.

Таким образом, предварительный анализ исследований свидетельствует о достаточной информативности радиоизотопной скинтиграфии,

* Лопаткин Н. А., Пугачева А. Г. В кн.: Детская урология. М., 1986, с. 496.