

никам организма. В тоже время существует мнение, что не они, а ионы Са являются основным непосредственным менеджером реализации разнообразных функций клеток организма.

Радиоиммунным методом у 30 больных детской экземой определено содержание в крови ЦАМФ, ЦГМФ, Са<sup>++</sup>. Отмечено увеличение уровней ЦГМФ (в 5,3 раза) и Са<sup>++</sup> (в 1,5 раза) и снижение - ЦАМФ (в 3,5 раза). Это свидетельствует о серьезном дисбалансе в системе вторичных посредников у больных детской экземой, что может являться важным патогенетическим фактором заболевания.

### ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА МИКОПЛАЗМОЗА У ЖЕНЩИН

Баркалова Э.Л. врач дермато-венеролог  
Донецкий региональный  
дермато-венерологический центр

Заболеваемость микоплазмозом у женщин в несколько раз превышает заболеваемость гонореей и трихомонозом.

При обследовании 45 женщин, клинические признаки микоплазмоза выявлены у 37 (вульвовагинит - у 15, эндоцервит - у 29, эндотермит - у 3). У остальных 8 обследованных клинических воспалительных изменений не выявлено (несмотря на обнаружение уреаплазм).

Для диагностики использовался культуральный метод. Последующее лечение с применением доксициклина обеспечивало хороший клинический результат у большинства пациентов. Тщательное диспансерное наблюдение (не менее 3-х месяцев) после заболевания (бесплодие, самопроизвольные аборты и др.).