

СОСТОЯНИЕ АДАПТИВНЫХ РЕАКЦИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС

Овсянникова Л.И.

Кафедра детских болезней
медицинского факультета СумГУ

Вегетативная нервная система является разделом неврологии и в то же время междисциплинарной областью, нарушения функции которой играют патогенетическую роль при всех формах патологии. Цефализация (увеличение роли головного мозга) и централизация регуляторных процессов определяют значение нервной системы в физиологическом обеспечении жизнедеятельности и в тоже время в организации патологического процесса (А.М. Вейн, 1991г.).

Структура сердечного ритма является индикатором адаптивной деятельности организма, а ее изменения - показателем напряженности регуляторных систем, в первую очередь вегетативной нервной системы (В.А. Тищенко, 1992г.).

Любое напряжение механизмов компенсации приводит к мобилизации резервов защитно-приспособительных сил организма. Количественное соотношение резервов регуляции и качественная возможность неспецифических механизмов компенсации определяют синхронизированность или диссинхронизированность процессов функциональных систем. (Я.Д. Баргак, 1994г.).

Существует понятие индивидуальной стрессустойчивости. Последняя определяется, в большей степени, врожденными, генетическими факторами (А.М. Вейн, 1991г.).

Стресс - реакция генерализованная, в формировании которой играют роль межсистемные связи между нервной, гормональной и висцеральными системами организма.

Высокая реактивность системы кровообращения, ее

немедленное вовлечение в стрессорные реакции, играет первостепенную роль в адаптационных перестройках функционального состояния организма.

Поражение центральной нервной системы у новорожденных детей представляет собой ту стрессорную реакцию, при которой возникает перенапряжение и истощение компенсаторно-приспособительных возможностей, что приводит к проявлению патологических симптомов состояния.

С целью оценки состояния вегетативной регуляции функциями организма исследовались процессы управления сердечно-сосудистой системой у здоровых новорожденных и детей неонатального периода с перинатальным поражением центральной нервной системы.

Исследовался исходный тонус вегетативной нервной системы в период относительного покоя. Применилась проба, возмущающая вегетативное равновесие, в виде однотипного, дозированного физического воздействия на сегментарный вегетативный аппарат.

Вегетативное обеспечение оценивалось после применения физиологической нагрузки, представляющей собой изменение положения тела, пеленание, взвешивание.

Полученные результаты свидетельствовали о преобладании тонуса симпатической нервной системы и преобладании роли центрального контура регуляции у здоровых новорожденных в раннем неонатальном периоде, снижение активности симпатической нервной системы к концу неонатального периода.

У новорожденных с поражением центральной нервной системы активация симпатической нервной системы и централизация управлением сердечной деятельности были предельно высокими.

Однонаправленность изменения ИН и АМо свидетельствовали о координации центрального и автономного контуров регуляции и их взаимодействия с симпатической нервной системой. Дискоординированные изменения статистических показателей сердечного

ритма определялись в условии рассогласованности функционирования различных отделов вегетативной нервной системы, что позволяет предположить гипоталамическую дисфункцию.

ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ ИНТЕРФЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Кривцун С.И., Маркевич И.В.
Кафедра детских болезней

Проблема изучения системы интерферонов в настоящее время является актуальной. Интерфероны относятся к важнейшим факторам резистентности организма. Исследование особенностей системы интерферонов в онтогенезе обусловлено значением его физиологической роли.

Интерфероны - это группа биологически активных белков или гликопротеидов, синтезируемых клеткой в процессе защитной реакции на чужеродный агент.

Известно около 20 интерферонов, различающихся по структуре и биологическим свойствам и составляющим 3 вида (-лейкоцитарный, -фибробластный, -иммунный) и объединенных в 2 типа (I- и ,II -).

Между иммунной и интерфероновой системами существуют тесные прямые и обратные связи.

Основные эффекты интерферонов можно подразделить на противовирусные, antimикробные, антипролиферативные, иммунномодулирующие, радиопротективные.

Эмбрион, начиная с 10 недели беременности, имеет автономную систему регуляции интерфероногенеза. Если уровень - интерферона достаточно высок и активно функционирует у плода, то интерферон определяется в течении беременности в следовых количествах.

У новорожденных продукция интерферонов найдена уже после репродукции вируса в большинстве орга-