

СЕКЦИЯ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

ПРИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Алекперова А.Н.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Гладин Д.П.

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: прионы представляют собой низкомолекулярные белки, которые устойчивы к инактивирующим воздействиям: высоким температурам, ионизирующей радиации, ультрафиолету и др., а также отличаются своей морфологической структурой [2]. За их открытие С. Прузинеру была присуждена Нобелевская премия.

Цели исследования: объяснить механизмы появления патогенного прионного белка и систематизировать информацию о прионных болезнях.

Материалы и методы: критический анализ отечественных и зарубежных литературных источников.

Результаты: прион является вариантом нормального белка мозга, вырабатываемого нервными клетками имеющего молекулярную массу 35КД. При внедрения инфекционных прионов, составленных только из измененных собственных белковых молекул хозяина, появляются различные нейродегенеративные заболевания как у человека, так и у животных [1]. В работе рассмотрены заболевания, которые появляются у человека: Куру, болезнь Крейтцфельда-Якоба, Синдром Герстманна — Штреусслера — Шейнкера, Фатальная семейная бессонница. При развитии клинических проявлений нет ни признаков воспаления, ни биологических аномалий в крови или в энцефалоарахноидальной жидкости, ни тестов неинвазивных, ни прямых, ни косвенных, позволяющих уверенно поставить диагноз [2]. Различия между этими энцефалопатиями определяются разным распределением участков поражения мозга. Некоторые ученые признали, что структура прионных белков частично совпадают со структурой амилоид-бета белков, образующиеся в головном мозге при болезни Альцгеймера.

Выводы: изучение прионов начинает быстро расти в области биомедицинских исследований, а также позволяет более глубоко понять причины других нейродегенеративных заболеваний (болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, боковой амиотрофический Склероз).

Литература

1. Зуев В.А. Третий лик» издательство «Знание». М., 1985. С. 68–97.
2. Туркин В.В., Архипов Г.С., Архипова Е.И., Никитина Н.Н. Прионология / учебно-методические рекомендации. С. 9–20.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА КАНДИДОЗНЫХ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ У БЕРЕМЕННЫХ

Александрова В.В.

Научный руководитель: асс. Спасибова Е.В.

ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: кандидозный вульвовагинит беременных — это доминирующая патология в общей структуре воспалительных заболеваний малого таза грибковой этиологии, являющаяся частой причиной развития осложнений во время беременности, в родах и послеродовом периоде [1, 2].