

поступать литература, изученная аспирантами при подготовке диссертационных работ. Надеемся, что авторы будут присылать свои статьи, опубликованные в других печатных изданиях. Очевидны преимущества такого сотрудничества. Во-первых, библиотека предоставит возможность популяризировать свои научные достижения, повысит так называемый индекс цитирования, во-вторых, предоставит возможность получать необходимую литературу в краткие сроки. Подавляющее большинство из нас были аспирантами и способны на основании своего опыта понять привлекательность данного проекта. Если мы преодолеем возможный эгоизм в данном вопросе, отпадет необходимость аспирантам дублировать друг друга в «добывании» научной информации или многим из них ехать в Центральную медицинскую библиотеку г. Москвы или других научных центров. Базу данных планируем оснастить эффективной поисковой системой, позволяющей оперативно отыскать литературный источник по рубрике, автору и ключевому слову.

- Журнал. Будет создано «печатное» интернет-издание. Вопрос требует дополнительной проработки, так как до настоящего времени идет дискуссия о возможности придания интернет-публикациям статуса официальных печатных публикаций. Мы намерены ходатайствовать перед ВАК о придании журналу «SIALOCENTER.RU» статуса официального и рецензируемого. Для выполнения планируемых функций необходимо будет сформировать редакционную коллегию и редакционный совет, состоящий из авторитетных ученых.
- Консультативный прием. Предоставит возможность пациентам обратиться за советом и в корректной форме получить совет о состоянии здоровья. Если будет существовать соответствующий интерес со стороны врачей, мы планируем создать банк данных практикующих врачей с учетом их потенциальных лечебных возможностей. В результате пациент может получить справочную информацию о враче и клинике, где ему может быть оказана специализированная лечебная помощь.

Заявленные направления работы некоммерческого корпоративного стоматологического сервера «SIALOCENTER.RU» являются примерными и, возможно, по мере осуществления будут уточняться и трансформироваться. У нас существует желание преодолеть трудности. Единственное, в чем мы абсолютно уверены, - успех данного мероприятия невозможен без общей заинтересованности и активного сотрудничества.

Н.Р. Янгиева, З.К. Болтаева, И.С. Саидкаримов, Н.Х. Аббасханова

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ И СЛЕЗНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Кафедра глазных болезней, хирургической стоматологии и центр патологии слюнных желез Ташкентской медицинской академии

Сахарный диабет (СД) является широко распространенным эндокринным заболеванием, имеющим тенденцию к неуклонному росту. По данным ВОЗ и диабетических ассоциаций, во многих странах мира проблема этой медицинской патологии превратилась в медико-социальную. На учете у эндокринологов по Республике Узбекистан находятся более 84 тыс. больных СД, что составляет около 1,9% населения Узбекистана и является в 4 раза большим, чем в середине 70-х годов (Туракулов Я.Х., 1995). По нашим данным¹ Я. (Яйгиева Н.Р., 1997), контингент больных СД увеличился к 2006 году примерно в 1,4 раза. ¹ Учитывая, что поражение глазного дна у больных СД в обследованной популяции составило 84,3% и данный показатель прогностически стабилен или будет возрастать, диабетическая ретинопатия (ДР) также будет иметь высокий уровень.

В связи с этим целью нашей работы явилось определение диагностической ценности исследования смешанной слюны и слезной жидкости для выявления особенностей поражения органа зрения при СД.

Материалы и методы. Обследовали 44 больных СД, из них СД I типа выявлено у 11, СД II типа - у 33 больных. Возраст больных колебался от 18 до 65 лет. Степень тяжести поражения органа зрения у больных оценивали по классификации Гифера-Тивная ДР, пролиферативная ДР. Цитологическое исследование слезной жидкости и смешанной слюны проводили методом Тивных й-бйрашённых мазков (по Паппенгейму в течение 1 мин) путем микроскопирования; 1 у. - : и -

Результаты исследования. В слезной жидкости больных СД I типа преимущественно была обнаружена выраженная клеточная воспалительная реакция, представленная нейтрофильными лейкоцитами в большом количестве, а также единичными лимфоцитами. Наблюдалась десквамация эпителия. Клеточный детрит был представлен мелкогранулированными агрегатами липидов. В случаях СД II типа обнаружены липиды в различных жидко-кристаллических состояниях: фосфолипиды, миелиновые капли, фосфолипидокальциевые агрегаты, триглицериды и фрагменты клеточных мембран. Каждая из этих перечисленных структур свидетельствует о различной степени деструкции мембран клеток.

Таким образом, исследование слезной жидкости позволяет провести скрининг-диагностику тяжести мембранодеструктивного процесса у больных СД I и II типа. Анализ результатов исследования в сравнении со степенью тяжести поражения глазного дна показал, что при непролиферативной ДР появляются крупные изолированные агрегаты неправильной формы и неоднородной структуры темного цвета. При пролиферативной ДР вышеуказанные симптомы проявляются в более выраженной форме, а также появляются комплексы папоротникообразных кристаллов со сложной и ассиметричной структурой.

Цитологическое исследование смешанной слюны позволило выявить в мазках у больных СД I типа признаки выраженного мембранодеструктивного процесса, а также увеличение сосудистой проницаемости, о чем свидетельствует обнаруженное в препаратах большое количество эритроцитов. У больных СД II типа эпителиальные клетки были с относительно сохранной структурой, нейтрофильные лейкоциты - в состоянии активации их функциональной деятельности.

Сравнительная оценка методов цитологического исследования смешанной слюны и слезной жидкости позволяет сделать следующие выводы.

1. Результаты данных методов исследования могут служить критерием для определения характера и степени тяжести мембранодеструктивных процессов у больных сахарным диабетом I и II типа, прогнозирования течения, исхода и выбора тактики лечения патологии органа зрения.

2. Исследование слезной жидкости позволяет выявить прямую корреляционную связь между степенью мембранодеструктивных процессов и состоянием глазного дна, однако получение и исследование смешанной слюны технически легче и информативнее за счет большего количества ее компонентов.

3. Оба метода являются информативно достоверными, неинвазивными, методически и экономически доступными.