

КОЛЕБАНИЯ АКТИВНОСТИ ПЕРОКСИДАЗЫ И КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ
ЛЕЙКОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ НА ПРОТЯЖЕНИИ ГОДА
Лазорик М.И.

Медицинский факультет Ужгородского Государственного универ-
ситета, г.Ужгород

На протяжении 10 лет (1972-1981) цитохимическими мето-
диками изучалась активность маркера пероксидазосом (В.В.Рого-
вин и соавт.) пероксидазы -ПК(1.11.1.7) бензидиновой реакци-
ей и маркера лизосом (де Дюв) кислой фосфатазы -КФ(3.1.3.2.)
по Гомори у 247 больных ревматизмом при поступлении их в ста-
ционар. Количество фермента оценивалось по 5-бальной системе
с выведением показателя по принципу Кэпlou. Результаты статис-
тически обработаны по В.К.Кузнецову.

Содержание ПК у больных было ниже ($243 \pm 1,6$ и $277 \pm 1,4$), а
КФ выше ($123 \pm 4,1$ и 74 ± 5), чем в контроле (45 здоровых людей).

Активность ферментов у больных ревматизмом различалась
по сезонам и месяцам года. Статистически достоверные различия
активности ПК найдены зимой и летом (249 ± 3 и $236 \pm 4,5$, $p < 0,02$)
в январе и июле-августе (260 ± 7 и $233 \pm 9,2$, $p < 0,05$), а КФ -
весной и зимой ($137 \pm 5,9$ и $116 \pm 7,4$, $p < 0,05$), в марте и ноябре
(138 ± 14 и 86 ± 14 , $p < 0,02$). Весной, преимущественно в марте, по-
ступила половина больных с А_{III} степени ревматизма по А.И.Нес-
терову и 1/3 больных с выраженными расстройствами кровообра-
щения.

Высокая КФ свидетельствует о повышенной проницаемости
лизосом весной, что связано или с избытком лабилизирующих, или
дефицитом стабилизирующих мембраны факторов. Поскольку ПК
имеет отношение к бактерицидной системе клетки, требуют объяс-
нения ее высокие показатели зимой и низкие - летом.