

г) «Разработка психолого-педагогических принципов применения оптимальных средств обучения в медвузах» (головной институт — Московский стоматологический медицинститут).

Проф. М. М. Миннебаев (Казань), проф. В. Е. Анисимов (Москва),

## II ВСЕСОЮЗНЫЙ СИМПОЗИУМ ПО ИММУНОЛОГИИ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ

(16—18/XII 1980 г., Москва)

В работе симпозиума приняли участие председатель Международного координационного комитета по иммунологии репродукции и Международной ассоциации по иммунологии репродукции акад. К. С. Братанов (Болгария) и генеральный секретарь профессор И. И. Соколовская (СССР).

В программном докладе проф. И. И. Соколовской и проф. И. Н. Майского (Москва) отмечено, что иммунология воспроизведения — новая отрасль науки, возникшая на стыке биологии воспроизведения, иммунологии и генетики, — открыла новые перспективные пути познания и регулирования основного биологического процесса.

В сообщениях на секции «Антигены живчиков и воспроизведение» были представлены сведения, дающие основание рассматривать деструкцию семенных канальцев при некоторых воздействиях (дозированной травме органа, искусственном крипторхизме и моделированном варикоцеле) как следствие аутоиммунного процесса (С. С. Райцина, Москва). Выявленные в микробах гетерогенные антигены, сходные со специфическими антигенами живчиков, трактуются как фактор, объясняющий механизм бесплодия и открывающий перспективу поисков безвредных бактериальных «спермовакцин» для регулирования воспроизведения (Б. А. Мищенко и соавт., Москва — София). Обследование женщин, страдающих функциональным бесплодием, показало, что у 37% из них имелась антиспермальная иммунизация (З. Ф. Васильева и соавт., Ленинград). Подчеркнуто значение влияния иммунного фона на бесплодие в браке.

Большое внимание было уделено вопросам современного состояния исследований по иммунологии прозрачной зоны яйцеклетки. Анализ этих исследований был посвящен доклад проф. О. Е. Вязова (Москва). В сообщении И. П. Памалова, М. Ш. Вербицкого, М. Д. Донскова (Москва) приведены факты подавления плодовитости без нарушения процесса оогенеза при проведении массивной иммунизации.

Среди докладов на секции «Иммунология лактации и гормонов» обратило на себя внимание сообщение К. Н. Прозоровской и соавт. (Москва), в котором предлагается определять содержание IgA как критерий выявления угрозы прерывания беременности.

Наиболее представительной была секция «Иммунные взаимосвязи в системе мать — эмбрион». В. М. Галков (Казань), исходя из отсутствия Y-хромосомы в ядрах клеток пуповины, хориона и плаценты у плодов мужского пола и наличия там же полового хроматина, предположил возможность развития пуповины хориона и плаценты из первого полярного тельца. Обнаружение Y-хромосомы в клетках крови у тех же объектов исследования позволило ему высказать мысль о генетической неоднородности плацентарной и кровяной систем.

Заслуживают быть отмеченными сообщения, касающиеся нейробиологии. Показано, что нейросенсибилизация материнского организма вызывает нарушение развития головного мозга потомства. Цитотоксические противомозговые антитела выявлялись на фоне торможения миграции глии у 52% детей со средней степенью тяжести поражения ЦНС, а при тяжелой степени угнетение миграции обнаружено у 99% детей (С. Ф. Семенов, К. А. Семенова, Москва). При резус-изоиммунной беременности и позднем токсикозе беременных чаще обнаруживались противомозговые антитела с увеличением степени тяжести осложнений и приближением срока родов. Получены благоприятные результаты при проведении иммунодепрессивной терапии дексаметазоном (Б. Г. Садыков, Ю. И. Бородин, Л. Н. Савенок, Казань).

На симпозиуме принята резолюция, подчеркивающая необходимость дальнейших исследований в этой области.

Проф. Б. Г. Садыков (Казань)

### ПОПРАВКА

В № 2 «Казанского медицинского журнала» за 1981 г. на стр. 17-й в 5, 11-й строках снизу и на стр. 19-й в 19, 35-й строках сверху и 8, 12-й строках снизу вместо «уретеро-кишечного» следует читать «уретро-кишечного».