

Очевидно, послаблення АОЗ організму на фоні накопичення токсичних продуктів ПОЛ, з'явилися однією з основних причин, що призводять до змін в системі імунітету, котрі можна охарактеризувати проявленням вторинного імунodefіциту.

Основними показниками недостатності клітинної ланки імунної системи є збільшення кількості мало-диференційованих форм лімфоцитів, зниженні імунорегуляторного індексу (хелпери/супресори), спів-

відношенні хелперів і супресорів з В-лімфоцитами. У В-системі спостерігається певне зниження рівня імуноглобуліну в класі М і А, яке відбувалося на фоні послаблення комплементарної активності.

Таким чином, проведений аналіз показників процесів ПОЛ і АОЗ дозволяє припускати, що порушення стану метаболізму є провідними і визначають зміни функціональної активності імункомпетентних клітин і розвиток імунodefіцитного стану.

МЕТАБОЛИЗМ ХОЛЕСТЕРИНА И АНТИОКСИДЛИТЕЛЬНЫЙ ГОМЕОСТАЗ У БОЛЬНЫХ ХОЛЕЛИТИАЗОМ ДО И ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Журов Ю.Э., Волошина И.Ю., Багдасарян А.С.

Харьковский научно-исследовательский институт

У 59 больных холелитиазом (возраст от 21 до 70 лет) изучали состояние метаболизма холестерина и антиоксидительного (АО) гомеостаза.

О состоянии метаболизма холестерина судили по содержанию в крови общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой (ХС ЛПВП), низкой (ХС ЛПНП) и очень низкой (ХС ЛПОНП) плотности, а в печеночной порции желчи, полученной при дуоденальном зондировании - холестерина (ХС) и желчных кислот (ЖК). По соотношению содержания ЖК и ХС в желчи рассчитывался холато-холестериновый коэффициент (ХХК). Для изучения особенностей АО гомеостаза исследовали содержание первичных (диеновые, оксодиеновые и триеновые конъюгаты) и вторичных (малоновый диальдегид) продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ), уровень естественных антиоксидантов - витаминов А и Е, а также общую АО активность крови. Обследование больных проводили до операции и в отдаленные сроки (от 6 месяцев до 5 и более лет) после хирургического лечения.

У 34 (57,6 %) больных в крови определялись нормальное содержание ОХС и ХС ЛПНП, высокое содержание ХС ЛПВП и ХС ЛПОНП. У остальных 25 (42,4 %) больных, преимущественно пожилого и старческого возраста, в крови отмечались разнонаправленные изменения содержания ОХС, ХС ЛПВП и ХС ЛПОНП на фоне высокого

содержания ХС ЛПНП. Нарушения биохимического состава желчи в виде разнонаправленных изменений содержания ХС при одновременном снижении содержания ЖК и ХХК желчи отмечено у 71,2 % больных.

Установленные нарушения метаболизма холестерина чаще встречались у больных, оперированных с давностью холелитиаза 1 год и более, в возрасте 50 лет и старше, с сопутствующими заболеваниями - атеросклероз, сахарный диабет, аутоиммунный тиреоидит.

Состояние АО гомеостаза характеризовалось высоким содержанием гидроперекисей (диеновых и триеновых конъюгатов) при низком уровне оксодиеновых конъюгатов и малонового диальдегида, а также наличием Е гиповитаминоза. У больных ЖКБ, сочетающейся с атеросклерозом коронарных сосудов отмечено значительное повышение содержания продуктов ПОЛ в крови и наличие А и Е гиповитаминозов.

Оперативное вмешательство у 38 (64,4 %) больных существенно не изменяло состояние метаболизма холестерина и АО гомеостаза.

Таким образом, хирургическое лечение холелитиаза должно дополняться целенаправленной коррекцией нарушений со стороны метаболизма холестерина и АО гомеостаза.

ВИВЧЕННЯ АНТИТОКСИЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПЕПТИДНОГО КОМПЛЕКСУ ГЕМОГЛОБІНУ В УМОВАХ ДІЇ СПЛУК СВИНЦЮ

Запорожець Т.М., Ткаченко О.В., Нагорная Т.С., Єрьоменко А.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Метою роботи стало дослідження впливу пептидних комплексів отриманих з гемоглобіну на стан вільнорадикального окислення ліпідів, систему антиоксидантного захисту та процеси неспецифічної резистентності при свинцевій інтоксикації.

Дослідження проводили на 29 мурчаках обох статей масою 400-420 г. Мурчаки контрольної групи отримували per os 4% розчин ацетату свинцю з розрахунку 60 мг/кг маси тіла на добу на протязі 27 днів, а останні 7 діб їм внутрішньом'язово вво-

дили 0,2 мл 0,9% апірогенного розчину хлориду натрію. Мурчаки дослідної групи також отримували 27 днів ацетат свинцю в дозі 60 мг/кг.добу, а останні 7 днів інтоксикації їм внутрішньом'язово вводили пептидний комплекс добутий з гемоглобіну у дозі 1 мг/кг маси тіла на добу у 0,2 мл фізіологічного розчину.

При свинцевій інтоксикації порівняно з даними інтактних тварин вміст метгемоглобіну в еритроцитах збільшився на 56%, фагоцитарна активність як і прояв дихального вибуху нейтрофілів знизилася на 32%, у 2,5 рази знизився вміст атерогенних ліпопротеїдів у сироватці крові, вихідна концентрація ТБК-реагуючих оксисполук (продуктів пероксидації) крові підвищилася на 38%, після інкубації крові у прооксидантному залізо-аскорбатному буферному розчині, вміст ТБК-реагуючих продуктів підвищився в

1,7 рази, а приріст МДА за 1,5 години інкубації збільшився у 4 рази, рівень гемолізу перекисної природи трохи знизився, активність СОД підвищилася у 1,5 рази, активність каталази зменшилася на 30%.

Зведення пептидних комплексів, що отримані ферментативним гідролізом гемоглобіну, сприяло нормалізації фагоцитарної та оксидативної активності нейтрофілів, дещо знизило величини МДА-0, та МДА-1,5, збільшився приріст МДА за час інкубації та зменшилась активність каталази в порівнянні з величинами контрольної групи.

Таким чином, суттєвих позитивних змін прооксидантно-антиоксидантної системи під впливом пептидних комплексів при свинцевій інтоксикації не виявлено, але можливо вважати за краще нормалізацію функціональної активності фагоцитів крові.

СТАН ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ ТА АНТОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТЕМПЕРАМЕНТУ У ЖІНОК, ЩО ХВОРІЮТЬ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Зінченко Т.М.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Бронхіальна астма (БА), незважаючи на значні досягнення в вивченні питань діагностики, розробці нових методів лікування залишається однією з найважливіших проблем медицини. Спираючись на особисті спостереження та дані літератури можна відмітити, що результати терапії багато в чому залежать від вміння лікаря виділити індивідуальні риси патологічного процесу, в тому числі і стану перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту (ПОЛ-АОС).

З метою виявлення індивідуальних особливостей в стані ПОЛ-АОС у жінок з різними темпераментами нам обстежено 40 хворих на БА. Діагноз верифікувався за загальноприйнятими методами. Всі пацієнти були у фертильному віці. Стан ПОЛ-АОС вивчався за допомогою визначення крові хворих слідуючих показників: дієнові кон'югати (ДК), малоно-

вий діальдегід (МДА), каталаза (КТ), супероксидисмутаза (СОД), церулоплазмін (ЦП). Темперамент визначався за допомогою тесту Айзенка.

Виявлено достовірну різницю ($p < 0,05$) в показниках ПОЛ-АОС у хворих з різними типами темпераменту. Так, наприклад рівень ДК у меланхоліків становив $38,6 \pm 2,1$; у холериків – $47,0 \pm 2,0$; у флегматиків – $24,6 \pm 6,4$; СОД: у меланхоліків – $0,65 \pm 0,09$; у флегматиків – $1,24 \pm 0,09$; ЦП – відповідно ($129 \pm 6,0$; 184 ± 18); Δ МДА/СОД: у меланхоліків – $17,8 \pm 3,0$; у флегматиків – $7,9 \pm 3,0$.

Отримані дані свідчать про те, що хворі з меланхолічним темпераментом мають суттєво меншу антиоксидантну забезпеченість, що слід врахувати при лікуванні.

ПРОТЕКТОРНИЙ ЕФЕКТ ІНГІБИТОРА АНГІОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФАКТОРА В КОРРЕКЦИИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОЙ ГЕЛИОГЕОМАГНИТНОЙ АКТИВНОСТИ

Исса Абдель Кадер

Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского

Механизмы дестабилизации биологических мембран составляют основу многих патологических реакций организма человека, в том числе и заболеваний сердечно - сосудистой системы. Универсальным механизмом повреждения эритроцитов на уровне биомембран являются процессы ПОЛ. В патогенезе гипертонической болезни активация

процессов ПОЛ определяется как одно из основных ключевых звеньев патогенеза.

Проведенное нами изучение состояния ПОЛ у больных с гипертонической болезнью с различными формами ее проявления в условиях лечения и АПФ эднитом "Гедеон Рихтер" 10 мг/сутки в весенний период 1999 г. с максимальной гелиогео-