

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УССР

ВСЕСОЮЗНАЯ ПРОБЛЕМНАЯ КОМИССИЯ

"ПАТОЛОГИЯ ГЕМОСТАЗА"

ПОЛТАВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

ИНСТИТУТ

ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ГЕМОСТАЗА

Тезисы Всесоюзной конференции

(Полтава, 20 - 23 ноября 1991 г.)

Полтава - 1991

к шоку животных, указанные закономерности не отмечались. В исходе шока на фоне гипотонии и гипертрофии ультраструктуру гепатоцитов, усиления их белоксинтетической функции с параллельным повышением уровня ФН и фибриногена происходит относительная нормализация показателей гемостаза и состояния СМФ. Комплекс проследженных изменений является следствием доминирования реакций защиты над реакциями повреждения, в значительной степени обуславливая выход подопытных животных из критического состояния. В постшоковом периоде в ряде случаев может происходить повторное снижение уровня ФН, совпадающее по времени с возникновением на фоне развивающейся токсемии дистрофически-некротических процессов. Нередко это сочетается с отмеченными нарушениями в системе гемостаза и СМФ, приводя в совокупности к летальным исходам на данной стадии травматической и ожоговой болезни.

Результаты проведенных исследований дают основание считать, что ФН вовлекается в патологический процесс и реализует свое участие в патогенезе шока во взаимодействии с системой гемостаза и СМФ в качестве посредника. Это подтверждает концепцию о ФН как о важном факторе неспецифической резистентности организма, значение которой отчетливо проявляется при экстремальной патологии.

ВЛИЯНИЕ РЕНАЛЬНЫХ ПОЛИПЕТИДОВ НА ПРОЦЕССЫ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ.

М.И. Кайдашев, В.И. Соколенко

Полтавский медицинский стоматологический институт

В работах выполненных в нашей лаборатории (1989-1991) на различных экспериментальных моделях патологий сделана попытка изучить эффекты полипептидного препарата почек (ренилина) на процессы гемостаза, ПОЛ и некоторые показатели специфической и неспецифической резистентности организма.

Полученные результаты при исследовании в качестве экспериментальных патологий нефрита Хеймана, острого стресса по Деслерату, интоксикаций *NaCl* и этиленгликолем показали грубые нарушения системы гемостаза (ТГС-синдром на различных стадиях), перекисного окисления липидов (дисбаланс активности антиоксидантных ферментов, синдром пероксидации), иммунитета и замедление активности ПМЯЛ.

Введение препарата приводило к стойкой нормализации этих процессов.