

риод, что возможно, является причиной развития осложнений у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в этот сезон года.

ВЛИЯНИЕ ПЕПТИДОВ ИЗ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОСТАЗА.

В.В.Мельников

Читинский государственный медицинский институт

Большим количеством исследователей неопровержимо установлено наличие факторов свертывания и фибринолиза в различных тканях и жидкостях организма. Одной из таких жидкостей является слюна. В смешанной слюне активность факторов свертывания оказалась большей, чем в слюне, полученной непосредственно из околоушной слюнной железы (П.П.Беликов, 1970). По-всей видимости, в железе присутствуют вещества, обладающие антикоагулянтным свойством.

Методом уксусно-кислой экстракции был получен пептид из околоушной слюнной железы, действие которого на систему гемостаза определялось.

Исследования показали, что пептид обладает некоторым антикоагулянтным действием. Добавление его в плазму здоровых доноров в концентрации 0,15 мг/мл приводило к увеличению времени рекальцификации плазмы на 20% тромбинового и протромбинового времени на 25%.

Полученные данные свидетельствуют о том, что в околоушной слюнной железе имеются соединения, обладающие антикоагулянтными свойствами, что может быть одной из причин снижения свертывающей активности секрета околоушной слюнной железы по сравнению со смешанной слюной. Это согласуется с данными других авторов о том, что щелочные пептиды, полученные из разных органов обладают противосвертывающей активностью (В.П.Миценко и соавт., 1988). Таким образом слюнные железы могут локально регулировать процесс свертывания крови посредством выделенных полипептидов.

РЕГУЛЯЦИЯ ПЕПТИДАМИ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ И ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ В ОРГАНИЗМЕ.

В.П.Миценко, Н.Н.Грицай, О.И.Цебржинский, И.П.Кайдашев,
А.В.Катрушев, Ю.И.Силенко, А.П.Павленко, Н.В.Литвиненко,
И.В.Ксенз, А.С.Фадеева, Л.А.Куценко, Н.Д.Нарижнюк

Полтавский медицинский стоматологический институт

В настоящее время сформировалась концепция пептидэргической системы регуляции физиологических функций организма. доступ-

ность и высокая биологическая активность открывает перспективу внедрения этих препаратов в клинику. Работами, выполненными в нашей лаборатории в 1973-1980 годах показано, что состояние коагуляционного и микроциркуляторного гемостаза в значительной мере зависит от активности свободнорадикального окисления. Нами исследованы изменения этих процессов при ряде экспериментальных патологий: острый эмоционально-болевой стресс, интоксикация производными фтора, острая кровопотеря, ишемия миокарда и головного мозга, нефрит Хейманна, размоложение селезенки. Их развитие приводило к усилению перекисного окисления липидов (ПОЛ), в частности за счет дыхательного "взрыва" нейтрофилов, снижению активности антиоксидантной защиты (АОЗ), и развитию тромбгеморрагических реакций. В зависимости от экспериментальной модели для коррекции указанных процессов мы применяли полипептиды, выделенные из эритроцитов, почек, селезенки, коры головного мозга и миокарда. Отмечена стойкая нормализация показателей ПОЛ, АОЗ и коагуляционного гемостаза.

Таким образом, становится очевидным перспективность применения этих препаратов как стабилизаторов свободнорадикальных и гемокоагулирующих реакций.

ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОКОАГУЛЯЦИИ В ДИНАМИКЕ ПОСТСТРЕССОРНОЙ РЕАКЦИИ У НОРМОТЕНЗИВНЫХ И ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРЫС

Т.П. Романова, Г.Е. Брилли

Саратовский медицинский институт

Проведен сравнительный анализ изменения гемокоагуляции у спонтанно гипертензивных крыс, склонных к инсульту (СГК-СИ) линии Окамото-Ямори и нормотензивных крыс линии Вистар-Киото (НКВК) при стрессорном воздействии (сочетание иммобилизации и звукового раздражителя). Опыты выполнены на 38 крысах-самцах, контролем служили 15 животных обеих линий. Электрокоагулограммы записывались сразу после стресса, через 1 или 24 часа на коагулографе Н-334.

Установлено, что повышенный уровень артериального давления у СГК-СИ сочетается с склонностью к гиперкоагуляции, о чем свидетельствует меньшая продолжительность процесса свертывания крови по сравнению с НКВК ($p < 0,001$), на фоне повышения скорости фибринолиза.

В ранние сроки развития постстрессорной реакции у НКВК время образования сгустка уменьшается в 2,5 раза по сравнению