

**Міністерство охорони здоров'я України  
Українська медична стоматологічна академія**

**ФІЗІОЛОГІЯ І ПАТОЛОГІЯ  
ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ,  
ГЕМОСТАЗУ ТА ІМУНОГЕНЕЗУ**

**Рада молодих вчених та спеціалістів**

**Полтава — 1995 р.**

# ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ И АНТИОКСИДАНТНАЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ОРГАНИЗМА У ЖЕНЩИН СРЕДНЕГО, ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩИХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

*Е.Е. Петров*

*Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава*

Обследовано 36 женщин среднего, пожилого и старческого возраста, страдающих язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБДК), в период обострения заболевания (зимне-весенний). Контрольную группу составили 12 практически здоровых женщин аналогичного возраста.

Отмечена активизация процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) у больных по сравнению с контролем. Так, уровень  $\beta$  - и пре-  $\beta$  - липопротеидов у больных составил  $7,84 \pm 0,35$  г/л ( $p < 0,01$ ), диеновых конъюгат –  $59,80 \pm 1,44$  мкмоль/л ( $p < 0,05$ ), малонового диальдегида (до инкубации) -  $7,96 \pm 0,37$  мкмоль/л ( $p < 0,01$ ), то есть все вышеперечисленные показатели были достоверно повышены.

Эти изменения происходили на фоне угнетения антиоксидантной системы (АОС), о чем свидетельствовало, прежде всего, достоверное снижение концентрации аскорбата, определявшейся по лингвальному тесту, и токоферола определявшейся косвенно по перекисному гемолизу эритроцитов, которые составляли, соответственно,  $23,3 \pm 0,8$  сек ( $p < 0,001$ ) и  $3,07 \pm 0,15\%$  ( $p < 0,05$ ). Отмечено также резкое снижение супероксиддисмутазы до  $0,64 \pm 0,04$  ед (в контрольной группе  $1,13 \pm 0,05$ ,  $p < 0,001$ ).

Уровень церулоплазмина был достоверно повышен и составил  $111,6 \pm 4,4$  мг/л ( $p < 0,05$ ). Нами не отмечено достоверного изменения каталазного индекса, хотя и отмечалась тенденция к его снижению ( $p < 0,1$ ).

В целом, полученные результаты позволяют рассматривать активизацию процессов ПОЛ и функциональную инертность АОС как важное звено в патогенезе ЯБДК у женщин среднего, пожилого и старческого возраста и обосновывают целесообразность применения антиоксидантов с целью медикаментозной коррекции.