

Нами обследовано 55 больных равными формами атеросклеротической недостаточности мозгового кровообращения в возрасте от 31 до 45 лет. Выявлено усиление агрегационных свойств крови (уменьшение времени начала агрегации, увеличение скорости и т.д.), а также изменение показателей, характеризующих ПОЛ и липидный обмен (увеличение содержания холестерина, В-типопротеидов, аполигидроперекисей, снижение перекисной резистентности эритроцитов и повышение малондиальдегида). С целью коррекции обнаруженных нарушений больным назначали препараты, улучшающие церебральную гемодинамику, микроциркуляцию и ПОЛ. На фоне базовой терапии больные получали кавинтон - 36 чел. и ксантинола никотинат - 19 чел. После курса лечения кавинтоном наблюдалось клиническое улучшение, а также улучшение показателей свертывающей системы крови и ПОЛ. Ксантинола никотинат оказал положительное влияние на клиническое состояние больных, свертывающую систему крови и более выраженное - на нормализацию ПОЛ. Таким образом, у больных с равными формами недостаточности мозгового кровообращения при атеросклерозе происходит активация агрегационных свойств крови, ПОЛ и снижение антиоксидантной обеспеченности организма, что обуславливает необходимость назначения препаратов антиоксидантного и антиагрегантного действия.

#### ВЛИЯНИЕ ПЕПТИД КОРДИАЛИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

А.П.Давленко

Целью настоящей работы явилось исследование влияния пептида кордиалина на процессы

ПОЛ и свертывание крови. Эксперименты проводили на белых крысах-самцах линии Вистар, которым в течение 5 дней вводили препарат в дозе 1 мг/кг, внутримышечно, для сравнения действия другой группе которых вводили физиологический раствор

Нами установлено, что под влиянием кордиалина происходит уменьшением скорости и времени агрегации, удлинение времени рекальцификации, протромбинового времени, увеличение активности антитромбина В и /скорее процесса фибринолиза. Кордиалин достоверно увеличивает активность антиоксидантных ферментов - церулоплазмينا и супероксид-пемутазы и снижает перекисный "гемолиз эритроцитов.

Таким образом, кордиалин оказывает типикоагуляционный эффект, обладает антиагрегационной активностью, а также увеличивает антиоксидантную активность организма.

ВЛИЯНИЕ КОРДИАЛИНА НА ТЕЧЕНИЕ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ И

## УРОВЕНЬ АНТИОКСИДАНТНЫХ ФЕРМЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ТКАНЯХ КРЫС

А.П.Павленко

Целью настоящей работы явилось исследование процессов ПОЛ в различных тканях белых крас-самцов линии Вистар, которым в течение пятидневной вводили кордиалин в дозе 1 мг/кг внутримышечно.

Наги установлено, что в тканях сердца животных увеличивается активность каталазы. Под влиянием кордиалина ткани сердца экспериментальных животных приобретают антиагрегационные свойства /уменьши времени, степени и угла агрегации тромбоцитов/. В других тканях /печень, селезёнка, лёгкие, почки, слюнные железы и пародон кордиалин вызывал усиление активности антиоксидантного фермента  $\text{Gy}$  пероксидадисмутаза, а показатели малондиальдегид и каталазной активности ткани существенно не изменялись.

Таким образом, кордиалин усиливает антиоксидантные свойства не только сердца, но и других тканей.

## ФГ.:ЩГПА.ТАШАЯ ЛЖИВОСТЬ НЕЙТРОФИЛОВ 7 БОЕБНЫХ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ

Л.Е.Паролина

Была исследована функциональная активность нейтрофилов у 8 болевых инфильтративным туберкулёзом лёгких в фазе распада и Ю практически здоровых лиц.

Среди обследованных болевых было 36 цуачин и 12 женщин в возрасте от 18 до 58 лет. Функциональную активность нейтрофилов изучала с помощью теста определения поглотительной способности и теста восстановления нитроспиего тетразолия /НСТ-тест/. При определении поглотительной способности учитывали фагоцитарный показатель /ФЛ/ и фагоцитарное число /ФЧ/. Для оценки НСТ-теста вычисляли процент НСТ - положительных клеток в спонтанном НСТ-тесте и стимулированном зимозаном.

■ Показатели поглотительной способности нейтрофилов были достоверно снижены у болевых инфильтративным туберкулёзом лёгких /ФЛ - 36,2 ± 2,8#; ФЧ - 2,48 ± 0,41/ по сравнению с контрольной группой /ФЛ - 59,2 ± 2,6#; ФЧ - 4,4 ± 0,3#/.

Показатели спонтанного НСТ-теста у болевых /28,6 ± 7,3#/ оказались достоверно выше, чем у лиц контрольной группы /6,2 ± 0,4%/. При неспецифической стимуляции отмечалось повышение показателей ПСТ-теста у болевых туберкулёзом, что отражает достаточно высокие резервные возможности нейтрофилов у болевых с инфильтративным процессом в лёгких. Выявленные изменения функциональной активности нейтрофилов свидетельствуют о выраженных сдвигах в важнейших механизмах гитративной фагоцитарных микробцидных систем.