

тывающая система крови. Это побудило нас провести соответству-

Л сочетается с отчетливой тенденцией к гиперкоагуляции, что проявилось в течение времени рекальцификации, кефалинового времени, АЧТВ, повышением содержания фибриногена. Достоверно понизилось содержание кофактора гепарина - протромбина III В отдельных случаях отмечено появление продуктов фибринолитической активности и более чем в 1,0 раза возросло содержание продуктов фибринолитической активности. Фибринолитическая активность крови существенно не изменилась. Заметно усилилась агрегационная способность тромбоцитов. Полученные данные свидетельствуют о формировании на этом этапе латентного С-синдрома, явление которого может свидетельствовать о патогенетической роли воздействующих на данный индивидум факторов риска, а также о склонности к применению адекватной коррекции при невозможности их устранения.

СОСТОЯНИЕ ГЕМОСТАЗА У ЛИЦ С УГРОЗОЙ РАЗВИТИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ, Грицаи Н.Н., Мищенко В.П., Литвин А.А., Беркало Л.Б., Боднарчук А.В., Цебржинский О.И. Пшик Р.П.

Полтавский медицинский стоматологический институт

Под наблюдением находилось 60 мужчин 25 - 45 лет, участвовавших в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС. Изучали содержание ряда гормонов и иммуноглобулинов в сыворотке крови а изменения хромосом лимфоцитов. В начальные периоды под влиянием радиоактивного излучения нарушается структура митохондриальных клеток красного костного мозга, ослабляется иммунная защита, изменяется секреция гормонов.

Установлено, что через 5 лет после облучения в крови ликвидаторов концентрация в сыворотке крови трийодтиронина, тироксина, тиреоглобулина инсулина соответствовала норме, однако, отмечается существенное повышение концентрации тестостерона и кортизола. Содержание в сыворотке крови иммуноглобулинов А и G сохранялось в пределах нормы. Выявлено двукратное повышение числа аббераций хромосом в лимфоцитах. Можно предполагать что зафиксированные через 5 лет изменения

ния. кариотипа лимфоцитов, вызваны радиацией и вторичными нарушениям метаболизма,- проявились хромосомные нарушения лимфоцитов совместимые с их жизнедеятельностью. Можно полагать, что хромосомные повреждения могут отмечаться и в других клетках,несмотря на видимые признаки благополучия (как в случае неизменности содержания в сыворотке Т 3 и Т4. Повышение содержания кортизола и тестостерона предполагается рассматривать как адаптив-ный компенсаторный ответ регуляторных систем организма в ситуа-ция отдалённого периода после воздействия ионизирующей радиации.

СОИОЯБЖ ПЙЙЖШГО ОКИСЛЕНИЯ И АИИОКСИДАЖНОЙ ЗАЦЦГЫБ КРОВИ
В ОТДАЛЁНЖЕ ПЕЙЮЖ ПОСЛЕ ВОЗЙЕЙГБИА ИОНИЗИРУЮ ИЕЙ ЕВДВД/И

Грицай И.И., Мищенко Б.П., Цебрлинский О.И., Куценко Л.А.,
Нарьжнюк Н.Д., Фадеева А.С., Боброва Н.А., Евтушенко О.В.,Кишун
В.И., Панькив Б.Я.» Шевченко О.В., Стенько В.Г., Михайлец М.С.

Полтавский медицинский стоматологический институт

Интерес к антиоксидантному статусу у лиц, перенёсших облучение связан с тем, что первичное действие ионизирующей радиации выра-жается в образовании свободных радикалов, в том числе и активных форм кислорода. В апрел? - мае 1991 года в ПНИЛ ПМЗ4 были прове-дены наблюдения на 20 участниках ликвидации последствии аварийна Чернобыльской АЭС в мае - июне 1985 года. Контрольная группа была составлена из практически здоровых доноров и студентов. Изу-чались показатели состояния перекисного окисления и антиоксидант-ноц защиту, а также другие параметры, связанные с этими процес-сами и их регуляцией.

Существенных изменений в концентрации холестерина, атероген-ных липопротеидов и их диеновых конъюгатов, кальция, активности церулоплазмينا в сыворотке крови, каталазы и супероксиддасмута-зы в крови ликвидаторов не обнаружено. Однако, в крови ликвида-торов оказалась в 3 раза сниженной исходная концентрация УДА эритроцитов, а её прировт за время инкубации понизился в 2 раза,двукратное снижение процента спонтанного гемолиза эритроцитов сопровождалось уменьшением не

30!» активности нейтрофилов, опени-