

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ



# **ФІЗІОЛОГІЯ ТА ПАТОЛОГІЯ ІМУНІТЕТУ, ГЕМОСТАЗУ ТА ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ**

*(Збірник тез доповідей Міжнародної конференції,  
27-30 травня 1997р., м.Полтава)*

ПОЛТАВА – 1997

## **АКТИВНОСТЬ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ЖЕНЩИН**

Е.Е.Петров

Украинская медицинская стоматологическая академия (г. Полтава)

Усиление процессов перекисного окисления липидов играет значительную роль в патогенезе язвенной болезни /1, 2/.

Ферментативная защита против усиления свободнорадикальных реакций представлена в организме рядом ферментов, среди которых весомая роль принадлежит церулоплазмину (ЦП). ЦП участвует в "перехвате" свободных радикалов, циркулирующих в крови. При этом, в отличие от действия супероксиддисмутазы (наиболее мощного ингибитора перекисного окисления в организме), перекись водорода не образуется, сокращая тем самым энергозатраты для обезвреживания супероксидных анион-радикалов.

Целью данного исследования явилось изучение содержания ЦП в сыворотке крови у женщин, страдающих язвенной болезнью (ЯБ) желудка и двенадцатиперстной кишки, в период обострения заболевания: (зимне-весенний).

Обследовано 42 больных, у 26 из которых язвенный дефект выявлен в двенадцатиперстной кишке, у 16 - в желудке. 12 практически здоровых женщин аналогичного возраста (преимущественно среднего и пожилого) составили контрольную группу.

В контрольной группе уровень ЦП составил  $93,7 \pm 6,5$  мг/л. У женщин, страдающих ЯБ двенадцатиперстной кишки, активность ЦП возросла до  $111,6 \pm 4,4$  мг/л ( $p < 0,05$ ). Подобная тенденция, однако менее выраженная, наблюдалась у женщин с ЯБ желудочной локализации ( $104,6 \pm 5,8$  мг/л,  $p > 0,05$ ).

Активация синтеза ЦП является, видимо, адаптивной реакцией, направленной на увеличение общего фонда антиоксидантов у женщин, страдающих ЯБ. Необходимость усиления антиоксидантной защиты особо возрастает в связи со значительной активизацией процессов перекисного окисления липидов у данного контингента больных /3/.

## Литература

1. Дегтярева И.И., Тотева Э.Ц., Литинская Э.В. и др. // Клиническая медицина.- 1991.- №7. - С. 38-42.
2. Опарин А.Г., Васильев А.А. // Клиническая медицина.- 1990.- №10. –С.80-81.
3. Петров Е.Е., Редчиц И.В., Бажан Е.В. и др. // Новое в профилактике, диагностике и лечении основных заболеваний внутренних органов: Сб. научных трудов. - Харьков, 1994. - С.113-118.