

СОСТОЯНИЕ ПРОЦЕССОВ ПОЛ У БОЛЬНЫХ В ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПИРАЦЕТАМА

О.В. Рыбалов, Л.И. Волошина

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

Травматизм остается одной из наиболее актуальных медицинских и социальных проблем. По данным различных авторов, переломы костей лица составляют от 3,2 до 5,8% от общего количества повреждений скелета. Среди всех переломов костей лица переломы нижней челюсти наблюдаются в 77-95% случаев.

С целью фармакологической коррекции репаративного остеогенеза при переломах нижней челюсти в настоящее время применяют анаболические стероиды, пиримидиновые производные и пуриновые основания, витамины и препараты антиоксидантного действия, комплексы микроэлементов, остеотропные антибиотики и ацеин, ингибиторы протеаз и др. В проведенных ранее исследованиях не учитывалось, что травмы челюстно-лицевой области часто возникают у лиц, подверженных стрессорным воздействиям. Это обосновывает необходимость назначения им препаратов, обладающих стресспротекторным действием.

Целью нашей работы явилось изучение процессов ПОЛ у больных с переломами нижней челюсти на фоне приема пирецетама, который обладает ноотропными и стресспротекторными свойствами.

Группе больных (20 чел.), начиная с дня поступления в стационар назначали 20% раствор пирецетама в виде внутримышечных инъекций по 5 мл 1 раз в день в течение 10 дней. Изучали активность супероксиддисмутазы (СОД), каталазы в крови и содержание ацилгидроперекисей и церулоплазмينا в сыворотке крови в динамике на 7-е, 14-е и 21-у сутки после получения травмы. Полученные данные сравнивали с показателями здоровых лиц. Достоверность результатов оценивали по критерию Стьюдента.

Установлено, что на фоне приема пирецетама содержание ацилгидроперекисей нормализовалось к 14-м суткам наблюдения. Активность СОД достоверно не отличалось от показателей здоровых лиц начиная с 7-х суток наблюдения. Активность каталазы и содержание церулоплазмينا к 21-м суткам приближались к показателям здоровых лиц.

Таким образом, введение пирецетама в комплексную терапию больных с переломами нижней челюсти стабилизирует процессы ПОЛ в крови, что способствует оптимизации репаративного остеогенеза.