

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИОКСИДАНТОВ В КОМПЛЕКСЕ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

А.А.Кузнецов, И.А.Шаманов

*Полтавский государственный медицинский
стоматологический институт г.Полтава, Украина*

Исследованиями состояния перекисного окисления липидов у 31 больного с гнойно-воспалительными заболеваниями (абсцессы, флегмоны, лактационные маститы) отмечено усиление перекисной резистентности эритроцитов (ПРЭ), малонового диальдегида, (МДА) и снижение активности супероксиддисмутазы (СОД), что свидетельствует об усилении процессов перекисного окисления липидов вследствие нарушения антиоксидантной защиты. Токсическое воздействие избыточного количества продуктов перекисного окисления липидов клинически проявляется угнетением синтеза белков и иммунологического статуса (И.В.Крайник и соавт., 1987). В связи с этим имеется необходимость в проведении антиоксидантной защиты путем назначения антиоксидантов. Всем 31 больному проводилось активное хирургическое лечение гнойного очага, интенсивная терапия, включающая антибактериальные препараты с учетом чувствительности микрофлоры к антибиотикам, инфузионно-трансфузионную терапию. В комплексе интенсивной терапии у этих больных применяли антиоксидант L-токоферол ацетат в виде 50% масляного раствора по 1 капсуле 3 раза в день. Пероральный прием L — токоферола ацетата приближается к эндолимфатическому, поскольку последний всасывается в проксимальной части тонкого кишечника в лимфу. Применение антиоксидантов в комплексе детоксикационной терапии больных с гнойно-воспалительными заболеваниями приводит к более быстрой нормализации показателей перекисного окисления липидов (ПРЭ, МДА, СОД,) повышает эффективность проводимой консервативной терапии, снижает частоту основной клинической симптоматики, облегчая клиническое течение заболевания, сокращает сроки лечения больных.