



ДУБОВИЦКАЯ Н.А., МИХАЙЛОВА Е.В., ЧУДАКОВА Т.К.

УДК 612.1:616.9:615.372

Саратовский государственный медицинский университет, г. Саратов

## Гемореологические параметры крови при острых респираторных заболеваниях, протекающих с нейротоксическим синдромом

**Цель работы:** Изучение гемореологических нарушений при различных формах тяжести острых респираторных заболеваний у детей, протекающих с нейротоксическим синдромом.

**Материалы и методы:** Обследовано 30 детей в возрасте от 3 мес. до 7 лет, больных острыми респираторными заболеваниями, протекающими с нейротоксическим синдромом, находящихся на стационарном лечении в ОДИКБ г. Саратова с 2011 по 2012 г. За время пребывания в стационаре всем пациентам было проведено стандартное лабораторно-инструментальное обследование.

Исследование реологических свойств крови проводилось с использованием отечественного ротационного вискозиметра АКР-2 в диапазоне скоростей сдвига от 200 1/с до 20 1/с. Оценивались вязкость крови на различных скоростях сдвига, индекс агрегации эритроцитов (ИАЭ), индекс деформируемости эритроцитов (ИДЭ).

Нейротоксический синдром регистрировался только при среднетяжелых и тяжелых формах заболевания у 19 (63,33%) и у 11 (36,67%) обследованных, соответственно. В зависимости от тяжести состояния выявлены различные изменения вязкости крови. При среднетяжелой форме острых респираторных заболеваний протекающих с нейротоксическим син-

дромом выявлены нарушения реологических свойств крови, протекающие по типу синдрома высокой вязкости (СВВ) крови, который характеризовался повышением вязкости при различных скоростях сдвига на фоне резкого увеличения коэффициента агрегации эритроцитов до  $1,87 \pm 0,04$ , при норме  $1,26 \pm 0,04$  ( $p < 0,05$ ). Повышение вязкости крови находилось в прямой зависимости от тяжести состояния. Индекс деформируемости эритроцитов не изменялся достоверно. При тяжелой форме острых респираторных заболеваний протекающих с инфекционным токсикозом наблюдалось повышение вязкости крови, относительно нормы, в 2,7 раза ( $p < 0,05$ ). Индекс агрегации эритроцитов достоверно увеличивался до  $1,88 \pm 0,06$  при норме  $1,26 \pm 0,04$  ( $p < 0,05$ ). Отмечалось снижение индекса деформируемости эритроцитов, что свидетельствует об изменении микрореологии эритроцита.

**Вывод:** Таким образом, наиболее ранним диагностическим признаком нарушения гемореологических свойств крови при средне-тяжелой форме острых респираторных заболеваний, протекающих с нейротоксическим синдромом, является повышение вязкости крови, преимущественно в сосудах микроциркуляторного русла, повышение агрегации эритроцитов. При тяжелой форме обнаружены изменения пластичности и деформируемости эритроцитов.