

КОРРЕКЦИЯ ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ЭНДОТОКСИКОЗЕ

Кирпичников А.А., Нынь Е.И., Варналина Н.В., Якушкина О.М., Кормишкин А.Е.

ГОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарева», медицинский институт, кафедра факультетской хирургии, г. Саранск

Одной из актуальных проблем современной медицины являются гемостатические расстройства при различных патологических процессах (1, 2), что нередко не только ухудшает прогноз заболеваний, но и приводит к смертельному исходу. Перспективным представляется поиск новых способов коррекции нарушений в системе гемостаза при синдроме эндогенной интоксикации (3).

Проведенное исследование посвящено экспериментальному изучению влияния раствора для инфузий ремаксоло (отечественное инфузионное средство, содержащее кислоту янтарную, N-метилглюкамин, натрия гидроксид, рибоксин, метионин, никотинамид, натрия хлорид, калия хлорид, магния хлорид, воду для инъекций) на показатели системы гемостаза при эндотоксикозе перитонеального генеза.

В эксперименте на взрослых собаках, которым с целью воспроизведения интоксикационного синдрома моделировали острый перитонит, установлена достоверная корреляционная зависимость выраженности интоксикационного синдрома и патологических изменений в системе гемостаза, что проявилось в росте коагуляционного потенциала плазмы крови (время свертывания крови укорачивалось на 15,6 % ($p < 0,001$), время рекальцификации обычной плазмы - на 25,6 % ($p < 0,001$), укорочение протромбинового времени 25,2 % ($p < 0,001$)), антикоагулянтная активность плазмы снижалась, что определялось по уменьшению содержания антитромбина III на 22,7 % ($p < 0,01$), повышению толерантности плазмы к гепарину повышалась на 7,9 % ($p < 0,01$), фибринолитическая активность крови у животных контрольной группы снижалась; агрегационная активность тромбоцитов под влиянием ФАТ повышалась.

Исследование влияния ремаксоло на систему гемостаза при синдроме эндогенной интоксикации показало, что применение данного препарата определяет способность быстро корригировать расстройства системы свертывания крови в виде снижения коагуляционной способности и роста фибринолитической активности плазмы крови (к концу терапии – до исходных показателей). Было выявлено, что на фоне использования ремаксоло отмечалось восстановление и тромбоцитарного компонента свертывающей системы крови также с первых – третьих суток эксперимента.

Доказано, что купирование нарушений системы гемостаза коррелировало со снижением выраженности интоксикационного синдрома. Показано, что использование ремаксоло приводило к снижению содержания токсических продуктов в плазме крови уже на первые сутки лечения: был зафиксирован относительный рост уровня эффективной концентрации альбумина и его связывающей способности по отношению к контрольным результатам на 47,01 и 44,44 % ($p < 0,05$) соответственно, при этом данные показатели оставались значительно ниже нормы. Содержание молекул средней массы ($\lambda = 254$ и $\lambda = 280$ нм) на данном этапе эксперимента было достоверно ниже контроля на 24,44 и 21,63 % ($p < 0,05$). Индекс токсичности достоверно снижался по сравнению с контролем на 44,16 % ($p < 0,05$).

Таким образом, использование нового препарата ремаксоло в коррекции патологических изменений системы гемостаза показало его высокую эффективность, что проявилось в снижении агрегационной активности тромбоцитов и восстановлении коагуляционно-литического потенциала плазмы крови, способствуя улучшению микроциркуляции и трофики тканей и предупреждая прогрессирование интоксикационного синдрома.

Литература

1. Власов А.П., Крылов В.Г., Тарасова Т.В. Липидмодифицирующий компонент в патогенетической терапии / М.: Наука, 2008. – 374 с.
2. Власов А.П., Трофимов В.А., Крылов В.Г. Системный липидный дистресс-синдром в хирургии / М.: Наука, 2009. – 224 с.
3. Лычев В.Г. Диагностика и лечение диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови / М.: Медицина, –1993.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.

16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

**THE HEMOSTASIS DISORDERS CORRECTION
UNDER ENDOGENOUS INTOXICATION**

Kirpichnikov A.A., Nin E.I., Varnalina N.V., Yakushkina O.M., Kormishkin A.E.

Mordovian state university, faculty surgery chair, Saransk