

НОВЫЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

Саксин А.А., Шишов А.А., Москаева А.И., Николаев Е.А., Гуляева Л.А.

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

Проблема острого панкреатита как ведущей патологии в структуре заболеваний поджелудочной железы является одной из актуальнейших в современной медицине. До сих пор лечение этого заболевания остается одним из труднейших вопросов. Несмотря на множество схем терапии панкреатита, результаты лечения больных остаются неутешительными. Очевидна значимость знания патогенетических механизмов развития системных нарушений при остром панкреатите, которые в конечном итоге определяют течение и прогноз заболевания. Важную роль в патогенезе острого панкреатита играет нарушение микроциркуляции, значимыми компонентами которого выступают изменение функциональной активности форменных элементов крови и расстройства системы гемостаза.

Цель исследования – изучить функционально-метаболический статус форменных элементов крови и состояние системы гемостаза при остром панкреатите, оценить эффективность аэроионотерапии в коррекции выявленных изменений.

В основу работы положены экспериментальные исследования на 20 взрослых беспородных половозрелых собаках, которым моделировали острый панкреатит и в динамике заболевания исследовали некоторые показатели функционального состояния эритроцитов и тромбоцитов, качественный и количественный состав липидов, интенсивность ПОЛ, активность фосфолипазы А₂, каталазы и супероксиддисмутазы тканей форменных элементов крови, состояние гуморального компонента системы гемостаза. Животным опытной группы в послеоперационном периоде проводили аэроионотерапию.

Экспериментальные исследования показали, что при остром панкреатите значительно изменялось функциональное состояние эритроцитов и тромбоцитов, что было зарегистрировано в виде уменьшения эластичности эритроцитов и повышения неспецифической проницаемости их мембран, а также увеличения агрегационной активности тромбоцитов. Явления дисфункции форменных элементов крови коррелировали с нарушениями липидного спектра их мембран, которые были тесно сопряжены с интенсификацией основных мембранодестабилизирующих факторов. Изучение состояния системы гемостаза при остром панкреатите показало значительные изменения и в ее гуморальном компоненте. Было зарегистрировано существенное увеличение коагуляционного потенциала плазмы при достоверном снижении активности ее антикоагулянтной и фибринолитической систем. Установлена достоверная корреляционная зависимость выраженности нарушений функционально-метаболического состояния форменных элементов крови и коагуляционно-литического потенциала плазмы при остром панкреатите с интенсивностью воспалительного процесса в поджелудочной железе.

Применение аэроионотерапии при остром панкреатите способствовало коррекции нарушений функционального статуса эритроцитов и тромбоцитов, что проявилось в снижении сорбционной способности и жесткости мембран эритроцитов и увеличении их деформабельности, а также в уменьшении агрегационной способности тромбоцитов по сравнению с результатами контроля. Восстановление функционального статуса было сопряжено с коррекцией липидного метаболизма клеток крови, что было зарегистрировано в виде снижения удельного веса эфиров холестерина и свободных жирных кислот, лизофосфатидилхолина и фосфатидилсерина относительно контроля при достоверном росте суммарных фосфолипидов. Указанные липидные модификации сопровождалось снижением интенсивности перекисного окисления липидов и уменьшением активности фосфолипазных систем. Отмечено, что на фоне аэроионотерапии отмечалось удлинение времени свертывания и рекальцификации плазмы крови, а также увеличение содержания антитромбина III и снижение толерантности плазмы к гепарину.

Таким образом, применение аэроионотерапии способствует коррекции функционально-метаболических нарушений форменных элементов крови и расстройств системы гемостаза, предупреждая прогрессирование микроциркуляторных нарушений, что лежит в основе повышения эффективности лечения острого панкреатита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.