

Караваев С.А., Еликов А.В.

**СОСТОЯНИЕ ПРОЦЕССОВ МЕТАБОЛИЗМА,
ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ И АНТИОКСИДАНТНОЙ
ЗАЩИТЫ ПРИ РАЗЛИЧНОМ СРОКЕ
ИММОБИЛИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ
С ПЕРЕЛОМАМИ ГОЛЕНИ И БЕДРА**

*Кировская государственная медицинская академия,
кафедра биологической химии и курс травматологии,*

ортопедии и военно-полевой хирургии

Зав. кафедрой: профессор П.И. Цапок,

зав. курсом: доцент А.Г. Тукмачев

Научные руководители: профессор П.И. Цапок,

доцент Тукмачев

Резкое ограничение двигательной активности (гиподинамия) – фактор, сопутствующий многим заболеваниям, нередко осложняющий течение основного патологического процесса. Эта проблема особенно актуальна в травматологической практике.

Целью нашей работы было выявить биохимические критерии оценки развития и выраженности иммобилизационного дистресс-синдрома у травматологических больных. Объектом исследования служили 20 больных, мужчин в возрасте от 18 до 50 лет, с переломами голени и бедра, находящихся на скелетном вытяжении сроком от 4-х недель и более. Забор крови проводили из локтевой вены через неделю после травмы и в динамике каждую последующую неделю. В плазме и эритроцитах исследовали основные показатели, характеризующие белковый, липидный, углеводный, пуриновый обмены, а также состояние процессов липопероксидации (ЛПО) и системы антиоксидантной защиты (АОЗ).

Результаты. Установлено, что длительная иммобилизация характеризуется усилением катаболических процессов, на фоне снижения системы АОЗ, как ферментативного, так и неферментативного ее звена и усилением процессов ЛПО. Данные изменения были наиболее выражены к 3-4-й неделе иммобилизации. Полученные данные позволяют не только диагностировать развитие иммобилизационного дистресс-синдрома, но и рекомендовать включение антиоксидантов в комплексную терапию травматологических больных.