

взаимоотношения, тем более надёжно регистрируются те или иные сдвиги, благоприятствующие возникновению тромбозов или геморрагий.

Наиболее чувствительным тестом, отражающим состояние антикоагуляционной системы при хронической патологии печени, является определение активности свободного гепарина. Контроль за антикоагулянтной активностью крови у больных с хронической патологией печени в динамике позволит предупредить развитие нарушений со стороны системы гемостаза, что, в свою очередь, будет способствовать сохранению гомеостаза организма и более благоприятному течению заболеваний.

УДК 616.12 - 008.66 + 612.014.464

Антирадикальный, эффект периндоприла в крови, при остром инфаркте миокарда

Петренко М.И., Терентьев В.П., Милютин Н.П.,
Ананян А.А., Внуков В.В.

Ростовский государственный медицинский университет, Ростовский государственный университет

Важнейшим механизмом патогенеза острого инфаркта миокарда (ОИМ) является развитие оксидативного стресса, приводящего к структурно-метаболическим и функциональным нарушениям в кардиомиоцитах. Поэтому поиск эффективных ингибиторов свободнорадикальных процессов (СРП) в условиях развития острого коронарного синдрома является первоочередной задачей кардиологии.

Проводили клинико-биохимическое обследование больных ОИМ, которые были разделены на две группы. Первая группа больных получала стандартное лечение, во второй группе проводили комплексную терапию с применением периндоприла - липофильного ингибитора ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ).

Установлено, что интенсивность СРП в плазме крови больных ОИМ двух групп существенно превосходит норму до лечения. Об этом свидетельствует повышение интенсивности индуцированной хемилуминесценции (ХЛ), экстремальное увеличение супероксидгенерирующей активности (СГА) и возрастание уровня пероксинитрита и продуктов метаболизма оксида азота - нитрозогемоглобина, нитрозоглутатиона и нитротирозина. Применение периндоприла в терапии ОИМ приводит к значительному снижению интенсивности СРП в крови больных второй группы, тогда как проведение стандартной терапии в первой группе больных способствует лишь частичному ингибированию СРП. Во второй группе больных, принимавших периндоприл, наблюдается снижение показателей ХЛ на 18-45 %, СГА - на 78 %, содержания пероксинитрита - на 24 %, нитротирозина - на 39 %, тогда как уровень нитрозоглутатиона, обладающего антиоксидантным эффектом, возрастает на 39 %.

Таким образом, периндоприл купирует проявление оксидативного стресса при ОИМ путем предотвращения образования ангиотензина-П, обладающего прооксидантным действием.

УДК 616.12: 612.014.46

Влияние периндоприла на показатели синдрома эндогенной интоксикации при остром инфаркте миокарда

Петренко М.И., Терентьев В.П., Ананян А.А.,
Милютин Н.П., Внуков В.В.

Ростовский государственный университет, Ростовский государственный медицинский университет

Синдром эндогенной интоксикации (СЭИ) является структурно-метаболическим ответом организма на острую агрессию и рассматривается как важнейший патогенетический фактор при различных критических состояниях и, в том числе, при остром инфаркте миокарда (ОИМ).

Цель работы: изучить действие комбинированной терапии ОИМ, включающей применение периндоприла, ингибитора ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) на развитие СЭИ.

Проведено клинико-биохимическое обследование 50 больных ОИМ, которые были разделены на две группы. В первой группе больных проводили стандартную терапию, во второй группе на фоне стандартной терапии применяли периндоприл. В качестве критериев выраженности СЭИ использовали лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ), динамику фракций молекул средней массы (МСМ) при трех длинах волн 210 нм, 254 нм и 280 нм, составляющие субстрат эндогенной интоксикации, и содержание циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) как показатель аутоиммунных процессов.

Установлено, что в обеих группах больных ОИМ до лечения наблюдается развитие СЭИ. Это подтверждается высокими значениями ЛИИ, приростом содержания фракций МСМ (254) и МСМ (280) и возрастанием уровня ЦИК в плазме крови. При проведении стандартной терапии первой группе больных ОИМ сохраняются высокие значения СЭИ, что свидетельствует о недостаточной эффективности лечения. Применение периндоприла в комплексной терапии ОИМ купирует проявление СЭИ во второй группе больных, что реализуется путем нормализации лейкоцитарных реакций, приближения пула МСМ к стационарному уровню и подавлению аутоиммунных процессов.

Формирование мотивации к здоровому образу жизни у подростков

Сапельцева И.В.

Уральский государственный педагогический университет, Екатеринбург

Образование и воспитание должно обеспечивать формирование жизненного приоритета здоровья, мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ) и обучение методам, средствам и способам достижения здоровья. Под мотивацией к ЗОЖ мы понимаем сложный психологический, физиологический, педагогический процесс от возникновения побуждения организовать ЗОЖ до изменения поведения в направлении оздоровления.