

фибринолитической активности сосудистой стенки ($1,31 \pm 0,4$).

Заключение

Имеющееся у новорожденных поросят с анемией снижение антитромботической активности стенки сосудов может полностью корректироваться применением ферроглюкина и фоспренила по изложенной выше схеме. Это обусловливается оптимизацией выработки в стенке сосуда веществ, регулирующих антикоагуляцию и фибринолиз.

ВОЗМОЖНОСТИ ФЕРРОГЛЮКИНА ВО ВЛИЯНИИ НА АНТИТРОМБОТИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРОСЯТ С АНЕМИЕЙ

Медведев И.Н., Краснова Е.Г., Завалишина С.Ю.
*Курский институт социального образования
(филиал) Российского государственного
социального университета
Курск, Россия*

Цель работы: оценить влияние ферроглюкина на состояние антиагрегационной активности стенки сосуда у новорожденных поросят с анемией.

Обследовано 38 новорожденных поросят с анемией. Коррекция анемии проводилась ферроглюкином по 150 мг (2 мл) 2 раза с интервалом 10 дней. Контрольную группу составили 27 здоровых поросят. Агрегация тромбоцитов (АТ) и их внутрисосудистая активность (ВАТ) исследовались по методам Шитиковой А.С. (1997). Используются индукторы АДФ, коллаген, тромбин, ристомидин, адреналин и перекись водорода об общепринятых концентрациях. Исследования проводили в исходном состоянии и через 5 дней после лечения. Антиагрегационная активность стенки сосуда оценивалась при венозной окклюзии по Балуда В.П. и соавт. (1983).

Наиболее активно тромбоциты больных и здоровых поросят реагировали на коллаген – $22,6 \pm 0,04$ с. и $33,2 \pm 0,04$ с., соответственно. На втором месте были АДФ ($25,4 \pm 0,08$ с.) и ристомидин ($24,4 \pm 0,09$ с.). Ранняя АТ и H_2O_2 у больных новорожденных поросят с анемией свидетельствует об ослаблении каталазы и суперсиддисмутазы. Тромбиновая и адреналиновая АТ также развивалась быстрее, чем в контроле – $38,7 \pm 0,04$ с. и $66,5 \pm 0,01$ с., соответственно ($P < 0,01$). У больных животных зарегистрировано снижение в крови дискоцитов до $51,1 \pm 0,05\%$ с повышением содержания всех активных форм и увеличением уровня циркулирующих агрегатов тромбоцитов. При временной венозной окклюзии торможение оцениваемых параметров не превышало 1,3 раза.

Назначение больным ферроглюкина не привело к достоверному улучшению показателей.

Самыми активными стимуляторами АТ сохранились коллаген ($22,9 \pm 0,06$ с.), ристомидин ($25,0 \pm 0,02$ с.) и АДФ ($26,3 \pm 0,05$ с.). Другие индукторы АТ распределились с учетом времени АТ следующим образом: H_2O_2 ($30,8 \pm 0,05$ с.), тромбин ($39,3 \pm 0,05$ с.) и адреналин ($67,2 \pm 0,04$ с.). Лечение ферроглюкином не позволило достоверно повысить содержание в крови больных дискоцитов ($52,1 \pm 0,2\%$) и уменьшить сумму активных форм кровяных пластинок с сохранением уровня диско-эхиноцитов, сфероцитов, сфероэхиноцитов и биополярных форм. Не было зарегистрировано изменения размеров и количества циркулирующих агрегатов тромбоцитов на фоне проведенного лечения. На фоне терапии установлено, что при временной венозной окклюзии торможение оцениваемых параметров не превышало 1,3 раза.

Таким образом, назначение ферроглюкина новорожденным поросятам с анемией не может корректировать АТ, ВАТ и антиагрегационную активность стенки сосуда, что не позволяет профилактировать у них сосудистые осложнения в течение срока наблюдения.

ВОЗМОЖНОСТИ ФЕРРОГЛЮКИНА И ГАМАВИТА В КОРРЕКЦИИ АНТИАГРЕГАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРОСЯТ С АНЕМИЕЙ

Медведев И.Н., Краснова Е.Г., Завалишина С.Ю.
*Курский институт социального образования
(филиал) РГСУ
Курск, Россия*

Введение

У новорожденных поросят с анемией нередки тромботические осложнения, вызванные ослаблением функций сосудистой стенки на фоне гипоксии и усиления перекисного окисления липидов (ПОЛ) тромбоцитов.

Цель работы: выяснить возможности ферроглюкина и гамавита по коррекции антиагрегационной активности стенки сосуда у новорожденных поросят с анемией.

Материалы и методы: Обследовано 41 больных новорожденных поросят. Коррекция проводилась ферроглюкином 150 мг (2 мл) внутримышечно двоекратно, через 10 дней и гпмавитом $0,01$ мг/кг внутримышечно один раз в день 5 дней, начиная с первой инъекции ферроглюкина. Контрольную группу составили 27 здоровых поросят.

АТ исследовалась по Шитиковой А.С. (1997) с использованием АДФ, коллагена, тромбина, ристомидина, адреналина и перекиси водорода (H_2O_2) в общепринятых концентрациях. ПОЛ в тромбоцитах определяли по содержанию малонового диальдегида (МДА) по методу Shmith J.B. et al. (1976) и Кубатиев А.А., Андреев С.В. (1979). Антиаг-