

дней вместе с препаратом железа с оценкой всех показателей через 5 дней после окончания лечения. Контроль - 26 здоровых новорожденных телят. Данные обработаны критерием Стьюдента.

У больных анемией телят активность АТ III снижена до $85,1 \pm 0,06\%$. На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных животных возрастала ($97,3 \pm 0,4\%$) в меньшей степени, чем у здоровых ($126,4 \pm 0,64\%$). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных составил $1,14 \pm 0,03$. Удлиненное у больных телят время лизиса фибринового сгустка на фоне компрессии уменьшалось ($8,08 \pm 0,04$ мин.) в меньшей степени, чем в контроле ($6,19 \pm 0,5$ мин.). Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у новорожденных телят с анемией был снижен до $1,13 \pm 0,07$, против контроля $-1,41 \pm 0,3$, что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

Через 5 дней после окончания лечения найдено повышение активности АТ III ($94,3 \pm 0,04\%$). На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных возрастала почти до уровня контроля ($126,4 \pm 0,64\%$). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных на фоне ферроглюкина и полизона имел тенденцию приближения к контролю – $1,29 \pm 0,07$. На фоне терапии достигнуто сокращение времени лизиса фибринового сгустка при венозном застое до $9,28 \pm 0,6$ мин. с нормализацией индекса фибринолитической активности сосудистой стенки ($1,28 \pm 0,5$).

Имеющееся у новорожденных телят с анемией снижение антитромботической активности плазмы и стенки сосудов может в значительной мере корректироваться применением ферроглюкина и полизона по изложенной выше схеме. Это обуславливается оптимизацией выработки в стенке сосуда и печени веществ, регулирующих антикоагуляцию и фибринолиз.

**НАРУШЕНИЯ
ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ,
ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ
КРОВИ И ДИСФУНКЦИИ СОСУДИСТОЙ
СТЕНКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ С
АНЕМИЕЙ**

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

Антикоагуляционная и фибринолитическая активность крови – один из главных механизмов поддержания ее реологических свойств и предупреждения формирования тромбофиллии и тромбозов. Сосудистая стенка способна регулировать состояние антикоагуляции и фибринолиза. Данная регуляция в условиях анемии нередко

нарушается, однако степень ее дисфункции изучена не достаточно.

Цель работы: выявить степень нарушения регуляторных влияний сосудистой стенки на антикоагуляционную и фибринолитическую системы у новорожденных телят с анемией.

Материалы и методы

Определялась активность антитромбина III (АТ III), регистрируемая до и после венозной окклюзии (Балуда В.П. и соавт., 1983), а также уровень синтеза тканевых активаторов плазминогена по времени лизиса эуглобулинового сгустка до и после венозного застоя по Holemans R. et. al. (1965). Группа наблюдения – 99 новорожденных телят, больных анемией. Контроль- 26 здоровых новорожденных телят. Статистический анализ проведен с использованием критерия Стьюдента.

Результаты исследования

Установлено, что при анемии отмечается дисфункция эндотелия, обуславливающая уменьшение продукции им одного из основных антикоагулянтов - антитромбина III. Найдено, что у новорожденных телят активность АТ III снижена до $86,4 \pm 0,02\%$ по сравнению со здоровыми ($97,6 \pm 0,52\%$). На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных возрастала ($96,5 \pm 0,7\%$) в меньшей степени, чем у здоровых животных ($126,4 \pm 0,64\%$), что является в условиях анемии фактором тромбогенного риска ухудшения микроциркуляции. Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных телят составил $1,12 \pm 0,04$ (в контроле – $1,29 \pm 0,07$). С целью определения уровня выделения стенкой сосуда в условиях анемии активаторов плазминогена, проведено исследование фибринолитической активности крови по реакции ХПа – зависимого эуглобулинового лизиса сгустка фибрина до и после пробы с дозированной венозной окклюзией. Удлиненное у больных время лизиса фибринового сгустка на фоне компрессии уменьшалось ($8,2 \pm 0,3$ мин.) в меньшей степени, чем в контроле ($6,19 \pm 0,5$ мин.). Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у новорожденных телят с анемией был снижен до $1,17 \pm 0,1$, против контроля $-1,41 \pm 0,3$, что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

Заключение

У больных анемией новорожденных телят отмечается снижение антитромботической активности стенки сосудов. Для нормализации функционального состояния сосудистой стенки у данной категории больных необходима коррекция обменных нарушений и анемии, что способно привесим к оптимизации выработки в ней веществ, позитивно регулирующих антикоагуляцию и фибринолиз.

**ВОЗДЕЙСТВИЕ СОЧЕТАНИЯ
ФЕРРОГЛЮКИНА И КРЕЗАЦИНА НА
ПРОТИВОТРОМБОТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА
ПЛАЗМЫ КРОВИ И СТЕНКИ СОСУДОВ У
НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ С АНЕМИЕЙ**

Медведев И.Н., Завалишина С.Ю., Карцева Т.И.

*Курский институт социального образования
(филиал) Российского государственного
университета
Курск, Россия*

Цель работы: оценить возможности сочетания ферроглюкина и крезацина в коррекции противотромботических свойств сосудистой стенки и плазмы крови у новорожденных телят с анемией.

Обследовано в динамике 33 новорожденных теленка, больных анемией. Коррекция анемии велась препаратами ферроглюкином 150мг внутримышечно 2 раза в день 10 дней и крезацином 3мг/кг утром в течение 10 дней, включаясь в схему выпаивания. Обследование больных животных проводили в исходе и через 5 дней после окончания лечения. Контрольную группу составили 26 здоровых новорожденных телят. Определялись количество тромбоцитов в крови, активность антитромбина III (АТ III), регистрируемая до и после венозной окклюзии (Балуда В.П. и соавт., 1983), а также время лизиса эритроцитарного сгустка до и после венозного застоя по Nolemans E et. al. (1965) и агрегация тромбоцитов (АТ) визуальным методом с использованием индукторов АДФ, коллагена, тромбина, ристомидина, адреналина и перекиси водорода (H_2O_2) в общепринятых концентрациях по методам Шитиковой А.С. (1999) до и после венозной окклюзии по Балуда В.П. и соавт. (1983). Результаты обработаны статистически критерием Стьюдента.

Наиболее активны тромбоциты больных и здоровых телят реагировали на коллаген $23,8 \pm 0,05$ с. и $33,3 \pm 0,04$ с., соответственно ($P < 0,01$). На втором месте АДФ ($24,3 \pm 0,06$ с.) и ристомидин ($25,1 \pm 0,12$ с.). Ускорение АТ под влиянием ристомидина указывало на повышение в крови больных фактора Виллебранда. Ранняя АТ с H_2O_2 у больных телят ($29,1 \pm 0,04$ с.), свидетельствует об ослаблении антиокислительной системы тромбоцитов. Тромбиновая и адреналиновая АТ также развивалась быстрее, чем в контроле - $37,6 \pm 0,08$ с. и $64,5 \pm 0,07$ с., соответственно. На фоне венозной окклюзии торможение всех показателей не превышало 1,3 раза, в норме составляя 1,5-1,6 раз.

У новорожденных телят с анемией активность АТ III была снижена до $84,2 \pm 0,04\%$. На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных телят возрастала ($125,4 \pm 0,07\%$) в меньшей степени, чем у здоровых ($126,4 \pm 0,64\%$). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных составил $1,13 \pm 0,07$ (в контроле - $1,29 \pm 0,07$). Время лизиса фибринового сгустка

на фоне компрессии составляло $6,18 \pm 0,06$ мин., тогда как в контроле аналогичные показатели достигали $8,78 \pm 0,1$ мин. Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у новорожденных телят с анемией был снижен до $1,43 \pm 0,5$, что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

Через 5 дней после окончания лечения тромбоциты телят ранее всего агрегировали на коллаген ($33,2 \pm 0,05$ с.), менее активно тромбоциты реагировали на АДФ ($44,1 \pm 0,02$ с.) и H_2O_2 ($47,2 \pm 0,06$ с.). АТ под действием тромбина и адреналина возникла еще медленнее - $58,4 \pm 0,02$ с. и $101,2 \pm 0,04$ с., соответственно. Под влиянием ферроглюкина и крезацина у новорожденных телят с анемией отмечена нормализация противотромботических свойств плазмы и сосудистой стенки через 5 дней после завершения лечения. Это позволяет считать сочетание ферроглюкина и крезацина эффективным подходом к коррекции противотромботических свойств плазмы и сосудистой стенки у новорожденных телят с анемией.

**МОДЕРНИЗАЦИЯ АГРАРНОГО СЕКТОРА В
АСПЕКТЕ ПЕРСПЕКТИВНЫХ
ЭКОНОМИЧЕСКИХ ИНТЕРЕСОВ**

Растряева Т.В.

*Государственный технологический университет
Пятигорск, Россия*

Актуальным становится обеспечение как продовольственной, так и экономической безопасности страны в целом в долгосрочной перспективе. В современных условиях резко возросла конкурентная борьба за мировые рынки продовольствия. В ней побеждают страны, где сельскохозяйственные предприятия широко используют высокопроизводительную технику, энергосберегающие технологии, а высококвалифицированные специалисты обеспечивают высокую производительность труда.

В Российской Федерации улучшение общеэкономической ситуации в аграрном секторе позволило изменить подходы к государственному регулированию агропромышленного производства. Однако основные кризисные явления в экономике сельского хозяйства преодолены не в полной мере.

Между тем, в мировой практике государственное стимулирование внешней торговли в этой связи, прежде всего, направлено на форсирование экспорта, причем такой подход объясняется тем, что экспорт в целом ряде развитых стран выступает важным фактором их экономического роста, особенно в наукоемких и сельскохозяйственном производствах, концентрации и централизации капитала, что призвано содействовать стимулированию усиления международной конкурентности ТНК.