

удалось устранить инфравезикальную обструкцию и ликвидировать цистостому.

Выводы. Представленный опыт нашей работы показывает, что при соответствующей предоперационной подготовке, адекватной послеоперационной терапии, хорошем владении техникой трансуретральных операций не следует бояться выполнять последние пожилым пациентам с сопутствующими сердечно-сосудистыми, неврологическими, эндокринными заболеваниями в стадии компенсации. Однако к выполнению ТУР и трансуретральному рассечению простаты у пожилых людей следует относиться с большим вниманием, четко соблюдать хирургическую технику, т.к. осложнения могут быть весьма серьезными.

Литература

1. Портной А.С. Хирургическое лечение аденомы о рака предстательной железы. –Л.: Медицина, 1988.

ВЛИЯНИЕ ЭРИТРОПОЭТИНА НА УРОВЕНЬ СЕРОВОДОРОДА В УСЛОВИЯХ НАРУШЕНИЯ РЕДОКС- СОСТОЯНИЯ

Фираго М.Э., Дорощик А.А., Лазаревич Н.С., Зверко Э.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – д.м.н., проф. Зинчук В.В.

Актуальность. Эритропоэтин (ЭПО) является цитопротекторным многофункциональным гормоном, который наряду с регуляцией эритропоэза обладает плеiotропными свойствами: противовоспалительным, антиоксидантным и противоапоптотическим [Stoyanoff T.R., et al., 2013]. Он уменьшает окислительные повреждения при ишемии/реперфузии, а также улучшает процессы оксигенации в легких [Grasso G., et al., 2015]. В развитии нарушения редокс-состояния важная роль отводится такому газотрансмиттеру, как сероводород (H_2S), который является газообразной внутриклеточной сигнальной молекулой, выполняющей в клетке специфические регуляторные функции.

Цель нашей работы является изучение влияния эритропоэтина на уровень сероводорода в условиях нарушения редокс-состояния.

Материалы и методы исследования. Эксперименты проведены на лабораторных крысах-самцах ($n=40$) массой 200-250 г. Животные были разделены на 4 экспериментальные группы. Животным 1-ой (контрольной) группы вводили стерильный 0,9% раствор NaCl. Во 2-ой и 3-ей группе моделировали нарушение редокс-состояния путем введения липополисахарида (ЛПС). Коррекцию редокс-состояния в 3-ей группе проводили с помощью ЭПО. 4-я группа животных получала только инъекцию ЭПО. В условиях анальгезии через 12 часов после последней инъекции ЛПС осуществляли забор крови с последующим определением концентрации H_2S [Norris E.J., et al., 2011].

Результаты. При данном варианте нарушения редокс-состояния (введение ЛПС *Escherichiacoliv* дозе 5 мг/кг в течение трех суток) отмечается увеличение концентрации H_2S с 20,4 (19,4-21,4) до 52,8 (50,6-55,4) мкмоль/л, по сравнению с контрольной группой животных. ЭПО (в дозе 1000 Ед/кг), в условиях введения ЛПС, приводит к снижению концентрации H_2S в плазме с 52,8 (50,6-55,4) до 36,8 (35,6-37,2) мкмоль/л, по отношению к животным, получавшим только ЛПС. H_2S может вносить вклад в поддержание редокс-гомеостаза в организме, как через реализацию его антиоксидантного действия, функционирование системы цистеин/цистин, механизмы синтеза NO, так через модификацию функциональных свойств гемоглобина.

Вывод. Таким образом, в результате нашего исследования было установлено, что эритропоэтин снижает концентрацию сероводорода, что может иметь значение для формирования редокс-зависимых процессов.

ЭФФЕКТ МЕЛАТОНИНА НА РАЗВИТИЕ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕССА ПРИ ВВЕДЕНИИ ЭНДОТОКСИНА

Фираго М.Э.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Зинчук В.В.*

Актуальность. В последнее время отмечается интерес к антиоксидантным эффектам мелатонина [Эльбекьянт К.С., 2013]. Помимо того, что окисляясь фотокаталитическим механизмом, мелатонин вовлекает в процесс свободные радикалы, он также косвенно влияет на повышение активности некоторых антиоксидантных ферментов и снижение активности прооксидантных ферментов, в частности NO-синтазы, 5- и 12-липооксигеназ [Данилов А.Б., 2013].

Цель нашей работы является изучение влияния мелатонина на развитие оксидативного стресса при введении эндотоксина.

Материалы и методы исследования. Эксперименты были проведены на лабораторных крысах самцах массой 200-250 г, содержащихся в стандартных условиях вивария. Оксидативный стресс моделировали путем введения липополисахарида (ЛПС) *Escherichiacoliv* дозе 5 мг/кг. Все животные (n=30) были разделены на 3 группы: первая группа – контрольные животные, которым вводили стерильный 0,9% раствор NaCl, вторая группа – животные, получавшие ЛПС в 1% растворе этанола, третья – крысы, которым вводили ЛПС и мелатонин в дозе 5 мг/кг. Все растворы вводили интраперитонеально болюсно (в объеме 1 мл) с интервалом 24 часа в течение трех суток. В условиях адекватной анальгезии через 12 часов после последней инъекции ЛПС осуществляли забор крови из правого предсердия для дальнейшего определения показателей прооксидантно-антиоксидантного состояния.