

на различных стадиях течения патологического процесса путем выполнения теста с реактивной гиперемией установлено патологическое снижение эндотелий зависимой дилатации периферических сосудов – максимальный прирост пульсового кровотока на стадии реактивной гиперемии составил менее 10% ($p < 0,05$).

Выводы: Выявленная у 70% пациентов с острыми пневмониями дисфункция эндотелия зависела от стадии и выраженности воспалительного процесса в ткани легкого, что свидетельствует о выраженном воздействии на них патогенных факторов риска (микрофлора, оксидативный стресс и др.).

ЛИТЕРАТУРА

1. Максимович, Н.А. Диагностика, коррекция и профилактика дисфункции эндотелия у детей с расстройствами вегетативной нервной системы / Н.А. Максимович. – Гродно: УО «ГрГМУ», 2010. – 212 с.

ВЛИЯНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ АМИНОКИСЛОТ НА УРОВЕНЬ ВОССТАНОВЛЕННОГО ГЛУТАТИОНА В ПЕЧЕНИ КРЫС

Петушок Н.Э.

Гродненский государственный медицинский университет

Для предупреждения развития ряда патологических процессов предпринимаются попытки повышения уровня восстановленного глутатиона (GSH) с помощью введения в организм самого глутатиона, его эфиров и предшественников. По ряду причин препарат глутатиона не нашел широкого применения, но достижение роста содержания этого трипептида возможно путем воздействий на различные аспекты его метаболизма.

Исследования проведены на крысах-самцах массой 130-150 г. Животным 1-й группы вводили 50 мг/кг таурина, 2-й – 50 мг/кг гистидина, 3-й – 250 мг/кг лизина, 4-й – 100 мг/кг аргинина, 5-й – 450 мг/кг смеси вышеназванных аминокислот, 6-й – ту же смесь с добавлением 15 мг/кг аскорбиновой кислоты.

Препараты вводили внутривенно в течение 14 дней. По окончании эксперимента в гомогенатах печени оценивали содержание GSH и тиобарбитурат-реагирующих продуктов (ТБК-РП).

Нами установлено, что введение аминокислот, а также их композиции достоверного изменения содержания GSH не вызвали. Концентрация ТБК-РП в группе, получавшей аргинин, снизилась на 43%. В такой же степени (снижение на 40%) это изменение наблюдалось и у животных, получавших смесь аминокислот. Вероятно, это эффект аргинина, который ингибирует ПОЛ по иному механизму.

Особый интерес представляют результаты в группе животных, получавших смесь аминокислот с добавлением аскорбиновой кислоты. Концентрация GSH у крыс этой группы возросла на 61%, а уровень ТБК-РП снизился на 67%. Этот эффект, несомненно, обусловлен присутствием во вводимой смеси веществ витамина С, который, хоть и не участвует в биосинтезе GSH, но, вероятно, защищает его от окисления, способствуя тем самым повышению уровня восстановленного глутатиона относительно контрольных значений.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С МОЗГОВЫМ ИНСУЛЬТОМ В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Пирогова Л.А., Ярош А.С., Новицкая Т.А., Житко Н.Л.

Гродненский государственный медицинский университет,
УЗ «ГОКБ медицинской реабилитации»

Мозговой инсульт (МИ) – одна из наиболее частых причин инвалидности и смертности в странах, различающихся по экономическому и культурному уровню, расовому и этническому составу населения, климатическим зонам. Он поражает людей разного возраста, но чаще встречается у лиц старше 50 лет [1].