

Литература

1. Каҳраманова, В.Ф. Морфофункциональное состояние печени при гестозе / В.Ф. Каҳраманова, А.М. Торчинов, В.П. Кузнецов // Ж. акушерства и генекологии. – 2007. – № 1. – С. 3-5.
2. Можейко, Л.А. Использование урсофалька для коррекции структурно-функциональных нарушений экзокринной части поджелудочной железы потомства, вызванных экспериментальным холестазом беременных самок / Л.А.Можейко // Журнал ГрГМУ. – 2009. – № 1. – С. 53-55.
3. Шумскене, Й. Гепатологические и акушерские аспекты внутрипечёночного холестаза беременных / Й. Шумскене, Л. Купчинская, Ю. Кондрацкене // Гастробюллетень. – 2001. – № 1. – С. 12-14.

ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛИПОПОЛИСАХАРИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С

Черняк С.А., Дорошенко Е.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Высокая распространенность хронического гепатита С, дороговизна этиотропной терапии, отсутствие эффекта от этиотропной терапии у части пациентов диктует необходимость поиска новых подходов к лечению этого заболевания. Большой интерес представляет группа препаратов на основе бактериальных липополисахаридов. В процессе исследований выявляются новые свойства препаратов данной группы. В частности, введение пирогенала способствует увеличению проницаемости и трофики цирротически измененной печени [1], стимулирует детоксикационную функцию печени, повышение альфа-1-антитрипсина в крови [2]. Установлено снижение активности глюкокиназы, гексокиназы и глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы печени в фазу подъема температуры тела после введения пирогенала [3].

Цель исследования. Провести мониторинг показателей биогенных аминов и аминокислот в сыворотке крови у пациентов с хроническим гепатитом С (ХГС) в условиях функционально-нагрузочной пробы с бактериальным липополисахаридом – пирогеналом.

Материал и методы исследования. Наблюдаемые 15 пациентов с ХГС были распределены в две группы с учетом

активности аланинаминотрансферазы (АлАТ) в сыворотке крови. В 1 группу (с умеренной и высокой активностью АлАТ) ХГС вошли пациенты, у которых активность АлАТ превышала верхние пределы нормальных величин в два и более раз. Во 2 группу вошли пациенты с низкой и минимальной активностью АлАТ (уровень фермента не превышал 2 нормы – 90 ЕД/л). У всех пациентов методом ион-парной высокоэффективной жидкостной хроматографии (HPLC) определяли уровни лизина, валина, триптофана, таурина, 3-метилгистидина, лейцина, изолейцина, 5-гидрокситриптамина (мкмоль/л). Исследование показателей проводилось из проб крови, забранных до введения и через 1 час после введения пирогенала. Возраст пациентов в обеих группах составил $35,5 \pm 7,6$ лет. Пациенты не имели явной сопутствующей патологии.

Результаты исследования. Было установлено, что в 1 группе из 9 показателей через 1 час после введения пирогенала изменились в сторону увеличения 8, 1 показатель – снизился, в отличие от 2 группы, в которой отмечено увеличение 3 показателей, снижение – 3 показателей и в 3 показателях динамики не было.

В частности, у 6 (75%) пациентов отмечено увеличение уровня 5-гидрокситриптамина (5-НТ) на 43,3% от исходного уровня, в отличие от 2 группы, в которой у 4 пациентов (57,1%) выявлен рост уровня 5-НТ на 82,2%.

Динамика уровня 3-метилгистидина (3МHIS) была более существенной. Так в 1 группе после введения пирогенала исследуемый показатель увеличился у 7 (87,5%) пациентов, при этом рост составил 227,7%, во 2 группе этот же показатель уменьшился у 5 (71,43%) пациентов на 47%, что было особенно заметным различием с 1 группой.

Проведенная нагрузочная проба не выявила различий в обеих группах по уровню аспарагина (Asn). У всех пациентов (100%) отмечен рост уровня Asn через 1 час после введения пирогенала. Однако, в первой группе рост составил 44,8%, во 2 группе показатель вырос на 89,6%.

Однонаправленной была динамика изменения уровня тирозина (Tyr). В 1 группе после проведения пробы зафиксирован рост уровня Тир у 100% пациентов, что в значительной мере

отличало показатели частоты во 2 группе, в которой лишь у 4 (57,1%) пациентов отмечен рост. В то же время в процентном выражении увеличение показателя Туг было незначительным. Так, в 1 группе рост показателя по сравнению с исходными данными составил 21,6%, во второй группе – 18,3%.

Разнонаправленность динамики была зафиксирована в сравниваемых группах пациентов в отношении показателей триптофана, лизина, валина и лейцина. Так в 1 группе повышение уровня лизина и триптофана произошло у 100% пациентов, валина и лейцина у 7 (87,5%), во 2 группе, наоборот, снижение показателя лизина отмечено у 6 (85,71%), триптофана, валина и лейцина у 4 (57,14%) пациентов. Соответственно, в 1 группе рост уровней триптофана составил 27,7%, лизина – 25,9%, лейцина – 14% и уровня валина – 21,6%. Обратная динамика этих же показателей зафиксирована во 2 группе: снижение уровня триптофана на 16,6%, лизина на 14,4%, лейцина на 16,9% и валина на 15,3%.

Такая же динамика с обратной направленностью произошла с показателем таурина (Tau), уровень которого в 1 группе снизился у 7 (87,5%) пациентов, в отличие от 2 группы, в которой повышение показателя аминокислоты зафиксировали у половины пациентов (57,14%). В 1 группе наблюдалось снижение уровня Tau на 28%, а во 2 группе – рост составил 35,8%.

Выводы. Результаты проведения функционально-нагрузочной пробы с пирогеналом показали, что в группе пациентов с различной биохимической активностью ХГС отмечаются односторонние и разнонаправленные сдвиги в уровнях биогенных аминов и аминокислот, проявляющиеся их увеличением или снижением. Полученные результаты требуют дальнейшего изучения индивидуальной реакции организма пациента в условиях хронической вирусной инфекции на проводимую нагрузочную пробу пирогеналом, позволяющую обосновать индивидуальные показания и стартовую схему патогенетической противофиброзной терапии ХГС, особенно актуальной для пациентов с рецидивами болезни после «неудачной» интерферонотерапии.

Литература

1. Вакулин, Г.М. Морфологические критерии снижения проницаемости и трофики цирротически изменённой печени крыс и их повышения под влиянием пирогенала и пиридоксальфосфата / Г.М. Вакулин // Бюл. эксперим. биологии и

медицины. 1993. – № 12. – С. 645-650.

2. Role of alfa1-Antitrypsin and Detoxification Functions of the Liver in the Pathogenesis of Endotoxin-Induced Fever / F. I. Vismont and O. G. Shust // Byulleten' Eksperimental'noi Biologii i Meditsiny, Vol. 130, No. 7, pp. 39-41, July, 2000 Original article submitted October 25, 1999.

3. Hepatic and myocardial glucokinase, hexokinase and glucose-6-phosphate dehydrogenase activity in rabbits with pyrogenal fever / Hepatic and myocardial glucokinase, hexokinase and glucose-6-phosphate dehydrogenase activity in rabbits with pyrogenal fever / Antonova LA. // Biull. Eksp. Biol. Med., 1976. – 81(2). – p.181-2.

ГАЛО – ФИКСАЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА

Чешик С.Л., Гарпушкин Е.А., Конецкий А.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
УЗ «ГКБ СМП г.Гродно»

Введение. Травматические повреждения шейного отдела позвоночника занимают одно из первых мест среди травм ОДС как по частоте, так и осложнениям, которые составляют, по мнению различных авторов до 30 %, случаев. Среди часто встречающихся нестабильных повреждений шейного отдела позвоночника следует отметить переломы атланта с разрывом поперечной связки, повреждения зуба аксиса и корней дужек С2 позвонка с травмой диска С2-С3, а также сочетанные переломы С1-С2 позвонка, а также оскольчатые переломы тел позвонков и корней дуг, переломовывихи. Такие переломы нуждаются в жесткой фиксации, т.к. опасны своими осложнениями и склонны к вторичным смещениям. Целью исследования явилось улучшение результатов лечения нестабильных переломов шейного отдела позвоночника.

Материал и методы. Материал основан на динамическом наблюдении за пациентами с нестабильными неосложненными повреждениями позвоночника в шейном отделе, проходившими лечение в клинике травматологии и ортопедии на базе УЗ «ГКБ СМП г. Гродно» за период с 2005 по 2011 г.г. Всего за этот период оперативное вмешательство с использованием Гало-аппарата выполнено у 81 пациента. Средний возраст пациентов составил 45 лет. Гало – фиксация использовалась при нестабильных повреждениях позвоночника в тех случаях, когда отсутствовали