

и стазом в венозных сосудах, наряду с сохраненным кровотоком в артериях. Спустя 3 суток структурные нарушения в брюшине у крыс с введением AG характеризовались менее выраженным набуханием мезотелиоцитов, уменьшением повреждения и лейкоцитарной инфильтрации соединительнотканых и гладкомышечных волокон, отсутствием тромбов в сосудах, микроабсцессов.

**Выводы.** Развитие острого ЭП сопровождалось выраженными нарушениями со стороны брюшины, в то время как введение ингибитора iNOS – AG приводило к уменьшению степени ее морфологических изменений. Это может быть обусловлено уменьшением выраженности воспалительного процесса вследствие подавления продукции активных форм азота.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гусаковская, Э. В. Альтернативность выбора адекватного способа моделирования перитонита в эксперименте / Э. В. Гусаковская, Н. Е. Максимович // Новости мед.-биол. наук. – 2018. – № 17 (2). – С. 73–78.
2. Лазаренко, В. А. Экспериментальная модель распространенного калового перитонита / В.А. Лазаренко, В. А. Липатов, Ю.Ю. Блинков, Д. В. Скориков // Человек и его здоровье. – 2008. – № 4. – С.128–132.
3. Гусаковская, Э. В. Стандартизация моделирования инфекционного перитонита в эксперименте / Э. В. Гусаковская [и др.] // Актуальные вопросы физиологии : сб. материалов науч.-практ. конф. с междунар. уч., посвящ. 60-летию каф. нормальной физиологии / ГрГМУ ; отв. ред. : В. В. Зинчук. – Гродно, 2019. – С. 90–92.

## ВЛИЯНИЕ ЦЕФТРИАКСОНА НА ФАГОЦИТАРНУЮ АКТИВНОСТЬ НЕЙТРОФИЛОВ КРОВИ И ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Гутько А. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – третья причина смерти по всем мире, от которой в 2019 г. умерло 3,23 млн человек [1].

При обострении данного заболевания часто используют антибактериальные препараты широкого спектра действия.

**Цель.** Исследовать влияние цефтриаксона на количественные показатели фагоцитоза при ХОБЛ.

**Методы исследования.** Обследовано 23 пациента пульмонологического отделения Гродненской университетской клиники с хронической обструктивной болезнью легких. Иммунологические исследования проводили в крови пациентов, поступивших в отделение в состоянии обострения своего основного диагноза, без сопутствующей кардиальной патологии.

Средний возраст обследованных пациентов составил от 45 до 66 лет.

Фагоцитарные процессы в крови исследовали по методу Новикова Д.К. [1]. При бронхоскопии производился забор лаважной жидкости на исследование.

Исследование фагоцитарной в крови проводили по методу Новикова Д.К. [1] в модификации [2].

Нагрузочные тесты с цефтриаксоном оценивали *in vitro* из расчета 0,01 мг (5 мкл) препарата на одну пробу, что соответствовало разовой дозе данного антибактериального препарата массе тела среднестатистического взрослого пациента.

Статистический анализ проводился с использованием непараметрических методов: критерий U Манн-Уитни, корреляционный анализ Спирмена. Результаты выражали в виде Me (25 %; 75 %), где Me — медиана, 25 % — нижний квартиль, 75 % — верхний квартиль. Различия считали значимыми при  $p \leq 0,05$ .

### Результаты и их обсуждение.

Таблица 1. Влияние Цефтриаксона на фагоцитарную активность нейтрофилов в крови и лаважной жидкости у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких

		Кровь К <sub>1</sub> латекс	Кровь латекс Цефтриаксон	Басы нейтрофилы К <sub>1</sub> латекс	Басы нейтрофилы латекс Цефтриаксон	р
		1	2	3	4	5
ФАЛ	ФИ	58,0 (43,5; 67,0)	60,0 (31,0; 62,0)	48,0 (31,0; 62,0)	26,0 (24,0;66,0)	-
		n=20	n=16	n=19	n=18	
ФЧ	ФЧ	8,5(6,0; 20,0)	14,5 (8,0; 38,0)	4,0 (2,0; 5,0)	4,0 (3,0;4,0)	P <sub>1-3</sub> =0,0007 P <sub>2-3</sub> =0,002 P <sub>2-4</sub> =0,01
		n=20	n=16	n=19	n=18	

Примечание: референтные показатели приведены по Новикову Д.К. [1]; а – статистически значимые различия показателей с вероятностью ошибки  $p < 0,0006$  по сравнению со значениями аналогичного показателя в крови; р – вероятность ошибки для критерия Манна–Уитни.

**Выводы.** Наблюдалось достоверное снижение ФП более 30% и ФЧ более 10 усл. ед. в нейтрофилах бронхоальвеолярных смывов, под влиянием цефтриаксона, по сравнению, как с контрольным материалом крови, так и под влиянием цефтриаксона в крови пациента.

В периферической крови же пациента, по сравнению с контрольным материалом крови, под воздействием данного антибактериального препарата, мы наблюдали обратную картину происходящего: увеличение ФП и ФЧ, на 2% и на 6 усл. ед., соответственно, что подтверждает следующее: об активности показателей системы фагоцитоза в крови нельзя судить об активности данного

процесса в бронхоальвеолярных смывах, что говорит об особенностях местного иммунитета у пациентов с ХОБЛ.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. WHO Global Health Estimates
2. Новиков, Д. К. Оценка иммунного статуса / Д. К. Новиков, В. И. Новикова. – М.: Витебский мединститут, 1996. – 282 с.

### ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У ПАРАСУИЦИДЕНТОВ

Давидовский С.В.<sup>1</sup>, Разводовский Ю.Е.<sup>2</sup>

Белорусская медицинская академия последипломного образования<sup>1</sup>,  
Институт биохимии биологически активных соединений НАН Беларуси<sup>2</sup>

**Актуальность.** Накопленные данные указывают на то, что дислипидемия является фактором риска суицидального поведения [3]. Показано, что уровень общего холестерина, а также холестерина в составе ЛПНП у пациентов с депрессией, совершивших суицидальную попытку ниже, чем у пациентов, не совершавших парасуицид [1]. Литературные данные относительно половых особенностей липидного обмена у парасуицидентов ограничены и противоречивы [1-3].

**Цель.** Целью настоящего исследования было изучение гендерных особенностей липидного обмена у парасуицидентов.

**Методы исследования.** В исследовании приняло участие 166 человек (108 мужчин и 58 женщин), совершивших попытку суицида. В плазме крови определялся уровень триглицеридов, общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеинов высокой плотности (ХС-ЛПВП), холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП). Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета STATISTICA 12. Поскольку гипотеза о нормальном распределении переменной не подтвердилась, использовался непараметрический критерий Манна-Уитни.

**Результаты и их обсуждение.** Согласно полученным данным, показатели липидного обмена, за исключением ХС-ЛПНП, отличаются у мужчин и женщин на уровне значимости  $p \leq 0,1$ . Уровень ОХС и ХС-ЛПВП у женщин был выше, а уровень триглицеридов ниже, чем у мужчин. Более низкий уровень холестерина у мужчин может быть патофизиологическим механизмом, ответственным за гендерный градиент суицидального поведения. Выявленные половые различия в уровне триглицеридов являются ранее неизвестным феноменом, который также может иметь отношение к гендерному градиенту уровня суицидального поведения.

**Выводы.** Полученные данные подтверждают важную роль дислипидемии в этиологии суицида. Особенности липидного обмена могут быть ответственны за гендерный градиент суицидального поведения.