

Литература:

1. Возианов А.Ф., Майданик В.Г., Бидный В.Г., Багдасарова И.В. Основы нефрологии детского возраста. – Киев: Книга плюс, 2002. – С. 214-225.

**ВЛИЯНИЕ ПИРОГЕНАЛА НА ЭМИГРАЦИЮ ЛЕЙКОЦИТОВ В ОЧАГ  
ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С  
ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ  
КОНЕЧНОСТЕЙ**

**Микша Е.Е., Жук С.А., Лакотко Т.Г.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней № 2 с курсом урологии

Научный руководитель - д.м.н., доцент С.М. Смотрин

Реакция организма на операционную травму местно реализуется через лейкоцитарно-макрофагальную систему. Определяющим моментом течения раневого процесса является эмиграция лейкоцитов в зону повреждения. Ряд препаратов бактериальной природы оказывают стимулирующее влияние на иммунитет. Однако, как данные препараты влияют на течение первой фазы раневого процесса, окончательно не установлено.

Цель исследования. Изучить влияние пирогенала на эмиграцию лейкоцитов в очаг травматического повреждения у больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей (ХВН).

Материал и методы исследования. Проведено обследование 50 больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей. Из них 14 больным в комплексном лечении применялся бактериальный липополисахарид пирогенал. Данный препарат применялся в дозе 100 МПД. Больным наносилась стандартная вакуумная травма, в результате которой осуществлялось отслоение эпидермиса от дермы и формировались кожно-вакуумные пузыри (КВП). Изучение клеточного состава кожно-вакуумных пузырей

осуществлялось по методике, разработанной Островским А.А. с соавт. на 6 и 24 часа.

Как показали проведенные исследования, у больных с ХВН на 6 часов от начала нанесения КВП, в сравнении со здоровыми добровольцами, отмечается замедление эмиграции лейкоцитов в зону посттравматического воспаления. При этом и относительное содержание нейтрофилов у больных с ХВН было на 38% меньшим, в сравнении со здоровыми добровольцами ( $p < 0,05$ ). Более значительные нарушения процессов эмиграции лейкоцитов наблюдались на 24 часа. На этот срок исследования у больных значительно менялись как относительные, так и абсолютные показатели эмиграции лейкоцитов в КВП. Уменьшение содержания нейтрофилов у больных с ХВН достигало 48% ( $p < 0,05$ ). Торможение процессов эмиграции лейкоцитов в полость КВН пузырями у больных с ХВН соответствовало гиперергическому типу клеточной реакции. Преобладание у больных ХВН гиперергического типа клеточной эмиграции свидетельствует о выраженном снижении местных защитных сил организма и высокой вероятности развития инфекции области хирургического вмешательства. При применении пирогенала в составе базисной консервативной терапии установлено, что данный препарат приводит к смене гиперергического типа клеточной реакции на нормергический. При этом как на 6 часов, так и на 12 часов исследования отмечен стимулирующий эффект пирогенала на эмиграцию лейкоцитов в очаг асептического воспаления.

Литература:

1. А.с. 1659847 Способ подготовки пробы лейкоцитов для цитологических исследований / Островский А.А., Наумов И.А., Новицкий Г.К. (СССР) - Заявитель: Институт биохимии АН БССР; Заявка № 448952; Приоритет 15. 09.88. Опубл. 01.03.91, Бюл. № 24 // Изобретение - 1991. -№ 24. - С. 156.

**ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ПОТОМСТВА**