

Целью работы явилось изучение уровня эндогенной интоксикации (ЭИ) при ПА на фоне стандартной терапии и возможность ее коррекции. В основу работы положены исследования, проведенные в течение 2005 – 2006 гг. на кафедре инфекционных болезней и базе городской клинической инфекционной больницы г. Саранска. Обследованы пациенты двух групп (25 больных 19 - 29 лет) с клиническим диагнозом повторная лакунарная ангина средней степени тяжести. Первой клинической группе проводилась базисная терапия, включающая этиотропные, патогенетические и симптоматические препараты. Вторая клиническая группа получала базисную и антиоксидантную терапию. В качестве антиоксиданта использовали мексидол 5% – 4,0, внутривенно капельно на 200 мл 0,9 % раствора хлорида натрия, 1 раз в сутки. Контрольную группу составили практически здоровые лица аналогичного возраста. Интенсивность ЭИ оценивали по накоплению малонового диальдегида (МДА) – второго продукта перекисного окисления липидов, уровню общей и эффективной концентрации альбумина (ОКА, ЭКА) и рассчитанному по ним индексу токсичности (ИТ) и связывающей способности альбумина (ССА). Содержание МДА определяли в реакции с 2-тиобарбитуровой кислотой по методу Егорова Д.Ю., Козлова А.В. (1988). ЭКА определяли флуоресцентным методом на анализаторе АКЛ-01 с помощью набора «Зонд-альбумин» в соответствии с инструкцией к набору. Индекс токсичности рассчитывали по формуле: $ИТ = (ОКА/ЭКА) - 1$. Состояние антиоксидантной защиты оценивали по активности каталазы, которую исследовали спектрофотометрическим методом (Королюк М.А. с соавт., 1988).

Исследуя вышеуказанные показатели, установлено, что ПА сопровождается развитием синдрома эндотоксикоза. Так, концентрация МДА в начале инфекционного процесса (2-3 день болезни) составила $6,45 \pm 0,86$ мкмоль/л, а к периоду ранней реконвалесценции – $6,09 \pm 0,76$ мкмоль/л, что было значительно выше, чем в контроле ($2,18 \pm 0,02$ мкмоль/л; $p_{1,2} < 0,01$). ЭКА в первые 2-3 дня болезни была сниженной и составила $39,81 \pm 0,13$ г/л ($p < 0,05$). К 10-12 дню болезни, на фоне традиционной терапии этот показатель снижался до $37,31 \pm 1,07$ г/л и был меньше контрольных значений ($p < 0,05$). ССА в ходе инфекционного процесса также снижалась и составила соответственно $91,05 \pm 1,07\%$ и $85,39 \pm 1,1\%$ ($p_{1,2} < 0,05$), что говорит об истощении детоксикационных возможностей. ИТ в первые 2-3 дня заболевания был в 9 раз выше, чем в контрольной группе и составил $0,09 \pm 0,03$ ($p < 0,01$). К концу традиционной терапии он возрос до $0,17 \pm 0,01$, что в 17 раз больше, чем в группе доноров ($p < 0,001$). Изучение активности каталазы показало ее снижение как в начале заболевания, так и в период клинического выздоровления (соответственно $3,23 \pm 0,46$ мккат/л; $p < 0,05$; $2,72 \pm 0,43$ мккат/л; $p < 0,05$). Дополнительное применение мексидола приводило к выраженному уменьшению уровня МДА до $4,1 \pm 0,40$ мкмоль/л ($p < 0,05$) и нормализации ЭКА ($41,65 \pm 1,21$ г/л; $p > 0,05$). ССА повышалась до $95,13 \pm 0,90\%$ ($p < 0,01$), индекс токсичности при применении мексидола снижался до $0,05 \pm 0,01$ ($p < 0,05$), но продолжал оставаться выше нормы ($p < 0,05$). В результате применения мек-

сидола происходило выраженное повышение каталазной активности сыворотки крови ($4,53 \pm 0,21$ мккат/л; $p < 0,01$).

Таким образом, объективные критерии ЭИ сохраняются к моменту клинического выздоровления больных повторной ангиной. Применение мексидола значительно снижает явления эндотоксикоза. Следовательно, включение этого препарата в комплексное лечение острых тонзиллитов следует считать целесообразным.

ВЛИЯНИЕ НОВОГО ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА НА ГОНАДОТРОПНУЮ ФУНКЦИЮ САМЦОВ

Спасов А.А., Кузубова Е.А.,
Реброва Д.Н., Бугаева Л.И., Букатин М.В.
*Волгоградский Государственный
Медицинский Университет, НИИ фармакологии.
Волгоград*

В настоящее время весьма актуальны исследования по влиянию лекарственных препаратов на процессы репродукции. В данной работе представлены сведения по изучению влияния нового производного бензимидазола, понижающего уровень сахара в крови, на гонадотропную функцию крыс-самцов.

Исследования проведены на 40 лабораторных крысах-самцах. Гипогликемический препарат вводили самцам внутривенно в дозах 5 и 160 мг/кг (соответственно 1 и 2 группы) в течение 60 дней. В период экспериментов у самцов исследовали половое поведение и морфологию гонад. Половое поведение (модернизированный тест «открытое поле») оценивали по длительности половой активности, числу «эмоциональных» подходов самца к интактной самке и ее покрытий. Морфологические исследования проводили на семенниках и эпидидимисах самцов, после эвтаназии (наркоз - эфирный), по окончании курса введения диабенола. Из эпидидимисов извлекали гомогенат, исследовали спермиограмму. Статистическую обработку данных проводили в программе Microsoft Excel.

В результате исследований было выявлено, что у самцов 1 и 2 группы длительность половой активности практически не изменялась относительно контрольных значений, при этом число эмоциональных подходов самцов к интактным самкам и их покрытий достоверно и дозозависимо снижалось (соответственно группам на 40 и 50%). В спермиограмме у самцов 1 группы отмечено повышение общего числа сперматозоидов на 32% ($p < 0,05$), тогда как у самцов 2 группы эти показатели оказались на уровне контрольных величин. Вместе с тем, число неподвижных форм в группах достоверно, но обратимо, возрастало в 1,5 – 2 раза. Кислотная резистентность также возрастала в 2 раза, что возможно и явилось причиной увеличения неподвижных форм сперматозоидов в гомогенате.

Таким образом, из результатов исследований видно, что производное бензимидазола, обладающего гипогликемическим эффектом, в зависимости от дозы снижает половую активность у самцов, но не оказывает повреждающего действия на показатели сперматогенеза.