

тами, изменения в системе гемостаза свидетельствовали о развитии острой формы ДВС – синдрома.

Нарушения в системе гемостаза сопровождались быстрой блокадой микроциркуляторного русла со снижением количества функционирующих капилляров до 21% от должных величин, что коррелировало с величиной тканевого кислородного шунта, возрастающего с 10 до 90%.

Травматическое повреждение явилось пусковым фактором для активации цепи свободнорадикального окисления, что проявлялось повышением содержания малонового диальдегида в 6 – 8. Активность каталазы к 1 часу после травмы снижалась на 15 – 25%, что говорит о начале декомпенсации в системе АОЗ.

Важнейшие патофизиологические нарушения гомеостаза формировались в первые 30 – 60 минут после травмы, что требовало ранней и интенсивной терапии с целью предупреждения развития состояния декомпенсации. Кроме инфузионной терапии в комплексное лечение включали гепарин (50 ед/кг массы), контрикал (1000 ед /кг), антигипоксанты, мексидол (50 мг/кг) или аллегин (15 мг/кг).

После комплексной терапии наблюдалась стабилизация гемодинамики, снижение гиперферментемии (трансаминаз на 140%, лактатдегидрогеназы – на 96%), общей протеолитической активности крови – на 72%, молекул средней массы – на 40%), а также продуктов перекисного окисления липидов.

#### **Заключение**

При лечении комбинированной травмы патогенетически обоснованным и клинически эффективным является использование на фоне инфузионной терапии гепарина, контрикала и антигипоксантов, которые, улучшая микроциркуляцию, блокируя ферментативный распад белка до токсичных среднемолекулярных пептидов, повышают оксигенацию органов и тканей, снижают выраженность реперфузионного синдрома и в 3 – 4 раза повышают выживаемость экспериментальных животных.

### **ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ДОПЕГИТА НА ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ И ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

Беляева Н.А.

*ГОУВПО «Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева»,  
Саранск*

#### **Цель работы**

Изучение влияния допегита на реакции эндогенной интоксикации и ПОЛ у беременных с гипертонической болезнью.

Для реализации поставленной цели нами было обследовано 82 беременных женщины. Из них 22- с диагнозом ГБ I и II ст., в сроки беременности от 35 до 38 недель, которые в качестве гипотензивной терапии получали допегит (0,25 мг 3 р/д) в течение 2 недель. Для определения нормальных биохимических показателей было обследовано 20 женщин в сроки беременности от 32 до 37 недель.

Изучено содержание малонового диальдегида (МДА) каталазы, молекул средней массы плазмы, на фоне терапии допегитом.

#### **Результаты**

Установлено, что содержание МДА в плазме при физиологической беременности составляет  $6,3 \pm 0,2$  мкмоль/л. При гипертонической болезни на фоне беременности уровень МДА в плазме увеличивался до  $9,7 \pm 0,2$  мкмоль/л, что превышало его содержание в группе женщин с физиологической беременностью на 54% ( $p < 0,05$ ).

К концу второй недели терапии допегитом данный показатель снижался на 39% ( $p < 0,001$ ) по сравнению с исходными данными и составил  $5,9 \pm 0,3$  мкмоль/л.

Содержание среднемолекулярных пептидов у беременных с гипертонической болезнью было равно  $0,17 \pm 0,003$  усл. ед., что на 6% больше показателей при физиологической беременности ( $p < 0,05$ ). По окончании терапии допегитом их концентрация снижалась на 23,5% ( $p < 0,001$ ), составляя  $0,13 \pm 0,004$  усл. ед. соответственно.

При гипертонической болезни у беременных активность каталазы снижалась с  $2658,67 \pm 51,12$  до  $2483,73 \pm 51,12$  моль/мин/л, или на 6%. К концу второй недели терапии допегитом активность каталазы становилась выше исходных показателей на 12% ( $p < 0,01$ ).

#### **Заключение**

Допегит является препаратом выбора для лечения гипертонической болезни при беременности, так как наряду с гипотензивным эффектом обладает способностью снижать активность процессов ПОЛ, которые играют важную роль в патогенезе гипертонической болезни.

### **ДЕЙСТВИЕ ПЕПТИДА ДЕЛЬТА-СОН НА СОДЕРЖАНИЕ МОНОАМИНОВ В КРОВИ И СТРУКТУРАХ МОЗГА КРЫС В НОРМЕ И ПРИ ДЕЙСТВИИ БОЛЕВОГО СТРЕССА**

Белякова Е.И., Менджеричкий А.М.

*Ростовский государственный педагогический университет,  
Ростов-на-Дону*

В последние годы большое внимание уделяется изучению нейропептидов и их участию в регуляции различных систем и функциональных состояний организма. Большой интерес представляет антистрессорный эффект дельта-сон индуцирующего пептида (ДСИП), способствующий повышению устойчивости организма к действию различных неблагоприятных факторов. Настоящее исследование посвящено изучению влияния ДСИП на содержание норадреналина, дофамина и серотонина в крови и структурах головного мозга интактных и стрессированных крыс.

В работе использовался экзогенный ДСИП, вводимый крысам линии Вистар внутривентрикулярно, в дозе 120 мкг/кг массы животного за 1 час до начала стрессирования. Стресс-реакцию моделировали путем нанесения на бедренно-поясничную область крыс однократного ноцицептивного воздействия, не повреж-