

меньшей степени, чем в контроле ( $6,1 \pm 0,3$  мин.). Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у лиц с АГ и МС был снижен до  $1,11 \pm 0,3$ , что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

*Заключение.* Полученные результаты указывают на значительное снижение антитромботической активности сосудистой стенки у больных АГ с МС, что требует поиска эффективных путей ее коррекции.

Работа представлена на V научную международную конференцию «Гомеостаз и эндэкология», 21-28 февраля 2007г. Хургада (Египет). Поступила в редакцию 05.01.2007 г.

#### **НОРМАЛИЗАЦИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ СТЕНКИ СОСУДОВ НА ФИБРИНОЛИЗ И АНТИКОАГУЛЯЦИЮ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ПОМОЩЬЮ ЛИЗИНОПРИЛА**

Медведев И.Н., Мезенцева Н.И.

*Курский институт социального образования (филиал) Российского государственного социального университета  
Курск, Россия*

*Цель работы.* Выявить возможности лизиноприла в коррекции нарушений антикоагуляционной и фибринолитической активности сосудистой стенки у больных артериальной гипертонией (АГ) с метаболическим синдромом (МС).

*Материалы и методы.* Определялась активность антитромбина III (АТ III), регистрируемая до и после венозной окклюзии (Балуда В.П. и соавт., 1983), а также время лизиса эуглобулинового сгустка до и после венозного застоя по Nolemans R. et. al. (1965) у 33 больных АГ 1-3 степени, риск 3-4 с МС. Больным для коррекции АД на 4 мес. назначался лизиноприл 10 мг 1 раз в сутки. Контроль- 26 здоровых людей. Данные обработаны критерием Стьюдента.

*Результаты исследования.* У лиц с АГ и МС активность АТ III снижена до  $85,4 \pm 0,01\%$ . На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных возрастала ( $96,3 \pm 0,05\%$ ) в меньшей степени, чем у здоровых ( $125,3 \pm 0,71\%$ ). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных составил  $1,13 \pm 0,03$ . Удлиненное у больных время лизиса фибринового сгустка на фоне компрессии уменьшалось ( $7,95 \pm 0,02$  мин.) в меньшей степени, чем в контроле ( $6,1 \pm 0,3$  мин.). Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у лиц с АГ и МС был снижен до  $1,18 \pm 0,3$ , против контроля  $-1,42 \pm 0,5$ , что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

К концу 4 мес. применения лизиноприла найдена нормализация активности АТ III ( $97,8 \pm 0,02\%$ ). На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных возрастала до уровня контроля ( $124,8 \pm 0,02\%$ ). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных на фоне лизиноприла сравнился с контролем  $-1,27 \pm 0,06$ . На фоне терапии достигнуто сокращение времени лизиса фибринового сгустка при венозном застое до контрольных значений ( $6,15 \pm 0,03$  мин.) с нормализацией индекса фибринолитической активности сосудистой стенки ( $1,42 \pm 0,5$ ).

*Заключение.* Имеющееся у больных АГ с МС снижение антитромботической активности стенки сосудов может полностью корректироваться 4-х мес. применением лизиноприла. Это обусловливается оптимизацией выработки в стенке сосуда веществ, регулирующих антикоагуляцию и фибринолиз.

Работа представлена на V научную международную конференцию «Гомеостаз и эндэкология», 21-28 февраля 2007 г. Хургада (Египет). Поступила в редакцию 05.01.2007 г.

#### **ИЗМЕНЕНИЕ ВОЛОКНИСТОГО КОМПОНЕНТА ДЕРМЫ КОЖИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ ДЕЙСТВИИ РЕНТГЕНОВСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ**

Мельчиков А.С., Яковлева Ю.С.

*Сибирский государственный медицинский университет  
Томск, Россия*

Имеющиеся в доступной нам литературе данные об изменениях волокнистого компонента дермы кожи, при воздействии такого экстремального фактора окружающей среды электромагнитной природы, как рентгеновское излучение, противоречивы. Все это и обусловило, особенно с учетом возможности экстраполяции полученных экспериментальных данных на млекопитающих (Бонд В., 1971), необходимость проведения нашего исследования.

Исследование проведено на 81 половозрелой морской свинке-самцах, массой 400-450 гр., из которых 51 была использована в эксперименте, а 30 – служили в качестве контроля. Содержание морских свинок проводилось в соответствии с правилами, принятыми Европейской конвенцией по защите позвоночных животных, используемых для экспериментальных и других научных целей (Страсбург, 1986). Экспериментальные животные подвергались воздействию однократного общего рентгеновского излучения (доза-5 Гр, 0,64 Гр/мин., фильтр -0,5 мм Си, напряжение – 180 кВ, сила тока-10 мА, фокусное расстояние-40 см.). В качестве источника рентгеновского излучения, был использован рентгеновский аппарат «РУМ-17». Облучение производилось в одно