

## АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СТЕНКИ СОСУДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРОСЯТ С АНЕМИЕЙ

Медведев И. Н., Краснова Е.Г.

*Курский институт социального образования (филиал) РГСУ*

*Курск, Россия*

### *Введение*

Известно, что у новорожденных поросят с анемией может повышаться риск тромбозов, однако состояние сосудистой стенки у них изучено недостаточно.

*Цель работы:* определить антитромботическую активность сосудистой стенки у новорожденных поросят с анемией.

### *Материалы и методы*

С учетом цели работы обследовано 98 больных поросят с анемией и 27 здоровых животных. Оценивали агрегацию тромбоцитов с АДФ, коллагеном, тромбином, ристомицином, перекисью водорода ( $H_2O_2$ ) и адреналином в общепринятых дозах по Шитиковой А.С. (1999). Антиагрегационную активность сосудистой стенки определяли в пробе с временной венозной окклюзией для всех примененных индукторов с вычислением индекса антиагрегационной активности сосудистой стенки (ИААСС) по Балуда В.П. и соавт. (1983). 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 Holemans R. et. al. (1965).

### *Результаты исследования*

Наиболее активным индуктором при исследовании АТ на стекле у больных животных оказался АДФ ( $25,4 \pm 0,02$ с.). За ним следовал коллаген ( $22,2 \pm 0,02$ с.), ристомицин ( $24,8 \pm 0,12$ с.) и  $H_2O_2$  ( $29,4 \pm 0,01$ с.). Поздняя АТ отмечена под действием тромбина ( $38,5 \pm 0,02$ с.) и адреналина ( $66,5 \pm 0,01$ с.).

На фоне временной венозной окклюзии отмечено удлинение времени развития АТ менее выраженное у новорожденных поросят с анемией. Вычисленный ИААСС у больных поросят снижен, составляя для АДФ  $1,21 \pm 0,07$ , для коллагена  $1,19 \pm 0,12$ , для тромбина  $1,2 \pm 0,15$ , для ристомицина  $1,23 \pm 0,16$ , для  $H_2O_2$   $1,3 \pm 0,23$ , для адреналина  $1,32 \pm 0,05$ . В контроле аналогичные значения ИААСС составили –  $1,52 \pm 0,12$ ,  $1,46 \pm 0,02$ ,  $1,45 \pm 0,09$ ,  $1,55 \pm 0,04$ ,  $1,61 \pm 0,02$ ,  $1,65 \pm 0,06$ , соответственно.

У лиц с АГ и МС активность АТ III снижена до  $86,1 \pm 0,05\%$ . На фоне венозной окклюзии активность АТ III у больных возрастала ( $95,2 \pm 0,7\%$ ) в меньшей степени, чем у здоровых ( $125,3 \pm 0,73\%$ ). Индекс антикоагулянтной активности сосудистой стенки у больных составил  $1,10 \pm 0,06$  (в контроле –  $1,29 \pm 0,03$ ). Удлиненное у больных время лизиса фибринового сгустка на фоне компрессии уменьшалось ( $7,7 \pm 0,3$ мин.) в меньшей степени, чем в контроле ( $6,1 \pm 0,3$ мин.). Индекс фибринолитической активности сосудистой стенки у новорожденных поросят с анемией был снижен до  $1,21 \pm 0,2$ , что говорило о слабости синтеза в стенках их сосудов активатора плазминогена.

### *Заключение*

Полученные результаты указывают на значительное снижение антитромботической активности сосудистой стенки у новорожденных поросят с анемией, что требует поиска эффективных путей ее коррекции.