

ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА ПРИ ПНЕВМОНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Иванова З.О.

*Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.Бербекова**Нальчик, Россия*

Исследование антиоксидантных ферментов и антиокислительной активности при различных заболеваниях, сопряженных с развитием воспалительного процесса, имеет диагностическое значение. Выраженными антиоксидантными свойствами обладает церулоплазмин - фермент, синтезируемый в печени, является одним из показателей состояния иммунной системы. Церулоплазмин инактивирует свободнорадикальные формы кислорода и предохраняет от их повреждающего действия на липидные мембраны.

Цель: определение активности церулоплазмина как показателя антиоксидантной защиты у больных с бактериальной пневмонией.

Материалы и методы

Для оценки антиоксидантной защиты определяли уровень церулоплазмина (ЦП) в плазме крови методом Рафина (цит. по В.С. Камышникову, 2000). Кровь больного обследовали в периоде разгара заболевания, угасания клинических симптомов и ранней реконвалесценции. Под наблюдением находилось 62 больных с острой бактериальной пневмонией (34 мужчин и 28 женщин) из них у 25 больных пневмония развилась на фоне хронических заболеваний бронхолегочной системы (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь).

Результаты

Изучение активности церулоплазмина в сыворотке крови в процессе заболевания бактериальной пневмонией выявило следующие изменения. В период разгара наблюдалось снижение активности ЦП в сыворотке крови ($278 \pm 3,7$), что свидетельствует о недостаточности антиоксидантной защиты на данном этапе. Более выраженное снижение уровня ЦП в период разгара выявлено у больных с тяжелым течением и с легочными осложнениями ($235 \pm 11,1$). В период угасания клинических симптомов, по мере уменьшения синдрома интоксикации, улучшение общего самочувствия больных, происходило повышение изучаемого показателя ($338 \pm 3,1$). Уровень ЦП при пневмонии средней степени тяжести в период ранней реконвалесценции возрастал и возвращался к нормальным показателям ($386 \pm 3,1$). Повышение антиокислительной активности плазмы наблюдалось при наличии осложнения и обострении сопутствующих заболеваний, но эти показатели не нормализовались даже в периоде ранней реконвалесценции.

Таким образом, в результате проведенных исследований обнаружено угнетение активности антиоксидантной защиты в зависимости от степени тяжести, наличия осложнения и обострении сопутствующих заболеваний