ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ АНТИОКСИДАНТА ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ АНГИНОЙ

Нагоева М.Х.
Кабардино-Балкарский государственный университет
Нальчик, Россия

В патогенезе острых бактериальных инфекций существенную роль отводят дисбалансу между прооксидантной и антиоксидантной системы организма (Б.С. Нагоев, М.Ю. Маржохова, 2004).

Материал и методы

Изучено состояния антиоксидантной системы у 74 больных ангиной в возрасте от 16 до 58 лет. У 14 больных диагностирована катаральная ангина, у 22 — фолликулярная, и у 28 — лакунарная и у 10 - флегмонозно-некротическая ангина. Легкая форма обнаружена у 21 больного, среднетяжелая - у 36 и тяжелая у 17 больных. Исследовали уровень церулоплазмина (ЦП) в плазме крови методом Раввина (В.С. Камышников, 2000).

Результаты и обсуждение

Установлено, что уровень церулоплазмина в плазме крови у больных ангиной при легком течении заболевания снижался в остром периоде заболевания, нормализуясь в периоде угасания клинических симптомов, что объясняется хорошо скомпенсированной реакцией организма на активацию процессов ПОЛ. При среднетяжелом и тяжелом течении заболевания наблюдалось достоверное снижение ЦП, более выраженное у больных с тяжелой формой ангины, особенно с неблагоприятным преморбидным фоном, развившимися осложнениями, что вероятно связано с истощением и недостаточностью антиоксидантной защиты. В периоде угасания клинических симптомов, наблюдалось повышение изучаемого показателя, однако, который оставался существенно ниже нормы. В периоде ранней реконвалесценции уровень ЦП в крови больных со среднетяжелым течением заболевания достигал нормальных значений, а при тяжелом оставался ниже нормы.

Достоверно более выраженные угнетения ЦП в плазме крови у больных с лакунарной и флегмонозно-некротической формами заболевания, а также у больных с сопутствующими заболеваниями и осложнениями гнойно-воспалительной природы, нормализация активности фермента не наблюдалась, что свидетельствует о дефиците антиоксидантной защиты организма.