и улучшение функциональных параметров эритроцитов – снижение способности эритроцитов к агрегации и увеличение их деформируемости.

ИЗМЕНЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ И АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ НЕАКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА

Решетников А.А., Шульдяков А.А., Андронов Е.В.

Саратовский государственный медицинский университет, им. В.И. Разумовского, Саратов, e-mail: reshetaa-67@mail.ru

В настоящее время проблема бруцеллезной инфекции сохраняет свою высокую медико-социальную и экономическую значимость. При хроническом бруцеллезе (ХБ) описаны случаи тромбоцитопенической пурпуры, узловатой эритемы, тромбоцитарной микроангиопатии. Вместе с тем, состояние системы гемостаза при ХБ остается практически не изученным.

Целью нашего исследования явилось изучение агрегационной активности тромбоцитов и реологических свойств крови у больных неактивной формой ХБ.

Проведено клинико-лабораторное обследование 80 больных ХБ. Кроме стандартных методов обследования проводился ряд специальных исследований: определялась агрегация тромбоцитов, учитывались максимальный размер образующихся тромбоцитарных агрегатов, максимальная скорость их образования, максимальная степень и скорость агрегации; определялась вязкость крови с последующим расчетом индекса агрегации эритроцитов (ИАЭ), индекса деформируемости эритроцитов (ИДЭ).

В результате проведенных исследований нами выявлено статистически достоверное увеличение максимальной скорости образования наибольших тромбоцитарных агрегатов по сравнению с группой относительно здоровых доноров. У больных ХБ в 1,8 раза увеличилась максимальная степень агрегации по сравнению с группой контроля. Аналогичные изменения были зарегистрированы при изучении максимальной скорости агрегации: у больных ХБ она увеличилась в 1,7 раза.

Выявлено повышение вязкости цельной крови как при больших, так и при малых скоростях сдвига по сравнению с данными группы относительно здоровых доноров. У больных ХБ отмечалось статистически достоверное увеличение ИАЭ и уменьшение ИДЭ по сравнению с группой контроля.

Выявленные при ХБ нарушения реологических свойств крови и агрегации тромбоцитов необходимо учитывать при назначении комплекса терапевтических мероприятий данному контингенту пациентов.

ВЛИЯНИЕ НИТРИТ-ИОНА НА АДАПТАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

Хунафина Д.Х., Галиева А.Т., Сыртланова Г.Р.

ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет Росздрава РФ», Уфа, e-mail: hunafina@mail.ru., asadullina75@mail.ru

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом является актуальным заболеванием для Республики Башкортостан, представляющая собой острую зоонозную вирусную инфекцию с клиническими проявлениями от легких, стертых до тяжелых осложненных форм. Результатом вирусного повреждения при ГЛПС является массивная деструкция эндотелия сосудов [2; 4]. Второй важной мишенью хантавируса считают макрофаг [4]. При ГЛПС вследствие вирусемии первоначально вовлекается сосудистая стенка с развитием дисфункции эндотелия, одним из маркеров которой в последние годы признается оксид азота (NO)-эндотелий-зависимый релаксирующий фактор [1; 3; 5; 6; 8]. Продуцируемый в результате активации индуцибельной NO-синтетазы при воспалении, NO предназначен прежде всего для защиты организма человека [7; 9]. Но при избытке макрофагального NO действие молекулы из звена адаптации может превратиться в звено патогенеза и стать не менее опасным повреждающим фактором для организма, приводя к стойкой генерализованной вазодилатации и глубокому снижению артериального давления [8; 9]. В элиминации вируса наряду с иммунной системой участвует и нейроэндокринная система, теснейшим образом дву-