

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА
АКАДЕМІЯ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ
ТЕРАПЕВТІВ
ІМЕНІ АКАДЕМІКА В.Х. ВАСИЛЕНКА**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ ТА ГЕМОСТАЗУ
ПРИ ПАТОЛОГІЇ ВНУТРІШНІХ
ОРГАНІВ**

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
(тези доповідей, реферати статей)**

(Чернівці, 16-17 вересня 2002 року)

Чернівці - 2002

<i>Бабенко О.І.</i> ВПЛИВ СИНГЛЕТНО-КИСНЕВОЇ ТЕРАПІЇ НА ІНТЕНСИВНІСТЬ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ	3
<i>Боштан О.М., Юзько О.М., Приймак С.Г., Куріцин А.В., Хитра А.О.</i> ПОРУШЕННЯ АГРЕГАТНОГО СТАНУ КРОВІ У ВАГІТНИХ ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЯМИ СЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЯ ВАЖКОСТІ.....	5
<i>Вдовиченко В. І., Бичков М. А., Бичкова А. М.</i> ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРА ПРОТОННОЇ ПОМПИ ПАРІЄТУ ПРИ ЛІКУВАННІ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ.....	7
<i>Вергун А. Р.</i> АНЕВРИЗМИ АОРТИ: ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СТІНОК V. VASORUM	9
<i>Воевідка О.С., Воевідка К.П., Хухліна О.С.</i> В'ЯЗКІСТЬ ЕРИТРОЦИТАРНОЇ СУСПЕНЗІЇ ТА ІНТЕНСИВНІСТЬ ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ХОЛЕЦИСТИТІ.....	11
<i>Воевідка О.С., Хухліна О.С., Воевідка К.П.</i> ІНТЕНСИВНІСТЬ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА ПЕРОКСИДНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЕРИТРОЦИТІВ ПРИ БІЛАРНІЙ ПАТОЛОГІЇ.....	13
<i>Гайналь Н.П., Вакалюк І.П.</i> РЕОЛОГІЧНІ ЗАКОНОМІРНОСТІ ДЕСТАБІЛІЗАЦІЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРИ ДИСФУНКЦІЇ МІОКАРДА	15
<i>Гиріна О.Н., Гришило П.В.</i> СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ – ПЕРСПЕКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С АЛЛЕРГИЕЙ.....	17

В'ЯЗКІСТЬ ЕРИТРОЦИТАРНОЇ СУСПЕНЗІЇ ТА ІНТЕНСИВНІСТЬ ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ХОЛЕЦИСТИТІ

Воевідка О. С., Воевідка К. П., Хухліна О. С.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Багато вчених універсальним механізмом мембранного ушкодження, який лежить в основі багатьох патологічних процесів, вважають гіперліпопероксидацію. При цьому руйнуються ліпідні, білкові компоненти мембран, змінюється їх структурна та просторова організація.

Мета. Вивчити залежність в'язкості еритроцитарної суспензії від інтенсивності ліпопероксидації при хронічному некаменевому холециститі (ХНХ).

Результати. Дослідження проведено у 106 хворих на ХНХ (чоловіків - 37, жінок - 69) з тривалістю захворювання від 1 до 22 років, а також у 29 практично здорових осіб. У всіх обстежених визначали вміст ізольованих подвійних зв'язків в сполуках (ІПЗ), дієнових кон'югатів (ДК), кетодієнів і спряжених трієнів (КСТ), малонового альдегіду – МА (без ініціації, з ініціацією НАДФН₂, аскорбатом та залізом) у крові та в'язкість еритроцитарної суспензії.

Аналіз результатів дослідження свідчить про вірогідне підвищення вмісту проміжних (ІПЗ, ДК, КСТ) та кінцевих (МА) продуктів ліпопероксидації у крові хворих на ХНХ до лікування при порівнянні з відповідними показниками у донорів. Загострення захворювання супроводжувалось також збільшенням відносної в'язкості суспензії еритроцитів на 18,12% відносно вікової норми ($p < 0,05$). Водночас встановлено позитивну кореляційну залежність між вмістом малонового альдегіду в крові та відотною в'язкістю еритроцитів у хворих на ХНХ.

Висновок. Отже, при загостренні хронічного некаменевого холециститу спостерігається наявність прямопропорційного зв'язку між інтенсивністю ліпопероксидації та структурно-функціональним станом еритроцитів.