

**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 БІЛАРНИЙ 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

ІНТЕНСИВНІСТЬ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА ПЕРОКСИДНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЕРИТРОЦИТІВ ПРИ БІЛАРНІЙ ПАТОЛОГІЇ

Воєвідка О.С., Хухліна О.С., Воєвідка К.П.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Відомо, що порушення процесів мікроциркуляції є характерним для захворювань, в основі яких лежить запальний процес.

Мета. Вивчити взаємозалежність інтенсивності процесів вільнорадикального окиснення ліпідів та пероксидної резистентності еритроцитів при хронічному некаменевому холециститі (ХНХ).

Матеріал і методи. Дослідження проведені 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 молекулярних продуктів вільнорадикального окиснення ліпідів (ізольованих подвійних зв'язків в сполуках - ІПЗ, дієнових кон'югатів - ДК, кетодієнів та спряжених триєнів - КСТ, малонового альдегіду - МА - без ініціації, з ініціацією аскорбатом, залізом та НАДФН₂) у крові та пероксидну резистентність еритроцитів.

Встановлено, що рівень ІПЗ, ДК, КСТ у хворих на ХНХ до лікування достовірно перевищує відповідні показники у практично здорових осіб ($p < 0,05$). Подібну спрямованість мають також зміни концентрації малонового альдегіду в крові. Внаслідок інтенсифікації ліпопероксидних процесів при загостренні ХНХ виникає порушення структури мембран еритроцитів, про що свідчить збільшення відсотку пероксидного гемолізу червонокривців на 94,13% відносно нормальних величин ($p < 0,001$).

Отже, загострення ХНХ супроводжується підсиленням процесів пероксидного окиснення ліпідів, внаслідок чого зменшується пероксидна резистентність еритроцитів. Зміни реологічних властивостей червонокривців, у свою чергу, можуть призводити до істотних розладів у мікроциркуляторному руслі.