

ИЗВЕСТИЯ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ
ПОВОЛЖСКИЙ РЕГИОН

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

№ 4 (20)

2011

СОДЕРЖАНИЕ

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ
МЕДИЦИНА

<i>Власов А. П., Шибитов В. А., Власова Т. И., Рахметуллова Г. А., Гашимова С. К., Васильев В. В.</i> Патогенетические основы повышения детоксикационной способности организма.....	3
<i>Калмин О. В., Никольский В. И., Федорова М. Г., Янгуразова Е. В., Никольский А. В.</i> Морфологические изменения ксеноперикарда в условиях гнойно-воспалительного процесса	12
<i>Мялин А. Н., Мозеров С. А., Анашкин С. Г., Чекушкин А. А., Юняшина Ю. В.</i> Влияние геморрагического шока на морфофункциональное состояние щитовидной железы.....	21

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

<i>Ботезату А. А.</i> Мониторинг внутрибрюшного давления и профилактика синдрома абдоминальной компрессии при герниопластике больших и гигантских срединных грыж	28
<i>Галимская В. А., Донченко И. А., Олейников В. Э.</i> Оценка показателей сократительной функции миокарда у здоровых людей методом X-Strain.....	36
<i>Дьячук Е. В., Фадеева Н. И., Гранитов В. М.</i> Роль активной цитомегаловирусной инфекции в формировании акушерской патологии и поражении плода	44
<i>Кавайкин А. Г., Чичеватов Д. А.</i> Влияние медиастинальной лимфодиссекции на развитие бронхолегочных осложнений после внутриплевральной эзофагопластики при раке пищевода.....	52
<i>Молотилев Б. А., Орлова Е. А., Болыц Е. А.</i> Диагностика хронической аутоиммунной крапивницы	59
<i>Нестеров А. В., Митрошин А. Н., Беренштейн М. М., Баулин А. В., Рябин Н. С.</i> Оценка диагностической значимости ультразвукового метода исследования брюшной полости в определении показаний к операции при остром панкреатите.....	65

Рахматуллов Ф. К., Захарова О. В., Рахматуллов А. Ф., Пчелинцева С. А., Рахматуллова А. Ф., Зиновьева Е. Г.	
Предсердная электромеханическая диссоциация при изолированной фибрилляции предсердий	72
Сергеева И. В. Особенности течения острых инфекций верхних дыхательных путей у больных, проживающих в районах Красноярска с различной степенью техногенного загрязнения атмосферного воздуха	83
Тюрина Е. П., Котлова Е. В., Власов А. П., Ледайкина Л. В., Гордеева Ю. В. Изменение липидного метаболизма плаценты у беременных с гестозом	89
Чарышкин А. Л., Бадеян В. А., Бикбаева К. И. Отдаленные результаты хирургического лечения больных острым холециститом.....	97

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Лебедева О. В., Неврюзина Г. О., Фролова О. В. Особенности развития и состояния здоровья на первом году жизни глубоко недоношенных новорожденных	102
Шиндряева Н. Н. Изучение амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с эссенциальным тремором в Нижнем Новгороде	109

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 617-089:616.61

*А. П. Власов, В. А. Шибитов, Т. И. Власова,
Г. А. Рахметуллова, С. К. Гашимова, В. В. Васильев*

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОВЫШЕНИЯ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА

Аннотация. Установлено, что развитие острой почечной недостаточности при остром перитоните сопряжено с изменениями липидного метаболизма и коагуляционно-литической системы тканевых структур почек. В основе высокого нефропротекторного действия комбинированной терапии лежит ее способность быстро и эффективно восстанавливать функционально-метаболическое состояние почек. Положительное действие комбинации обусловлено и снижением коагуляционного потенциала, повышением фибринолитической активности плазмы крови и тканевых структур почечной ткани.

Ключевые слова: эндогенная интоксикация, почки, перитонит, липиды, гемостаз, этоксидол, фраксипарин.

Abstract. The authors have ascertained that the development of acute renal failure in the simulation of acute peritonitis is associated with changes in lipid metabolism and coagulation-lytic system of kidney tissue structures. The basis of high nephroprotective effect of complex therapy is its ability to recover functional and metabolic state of kidneys rapidly and efficiently. The positive effect of the combination is also due to the decrease of coagulation potential and the increase of fibrinolytic activity of blood plasma and tissue structures of kidneys.

Key words: endogenous intoxication, kidneys, peritonitis, lipids, hemostasis, etoksidol, fraxiparine.

Введение

Острая почечная недостаточность при критических состояниях является частым отягощающим фактором основного патологического процесса и приводит к высокой летальности [1, 2]. Острый перитонит характеризуется развитием тяжелой эндогенной интоксикации, приводящей к полиорганной недостаточности, при этом почки достаточно быстро вовлекаются в патологический процесс, что приводит к недостаточности их функции [3–5]. В настоящее время считается, что в развитии и прогрессировании острого перитонита и полиорганных нарушений основную роль играет нарушение липидного обмена в тканях [6–9]. Развитие эндогенной интоксикации и липопероксидации сопровождается дисбалансом в системе гемостаза. На фоне увеличения коагуляционных параметров резко снижается фибринолитическая активность, способствующая нарушению микроциркуляции и усугублению гипоксического состояния [1].