

циенток) и лимфопения (8,1 % пациенток).

2. Лейкопения чаще встречается у женщин с дисфункциональным маточным кровотечением (27,9% лиц), по сравнению с группой женщин с миомой, сопровождающейся маточным кровотечением (22,4 % лиц).

3. Лимфоцитоз преобладает у 13% женщин с дисфункциональным маточным кровотечением (по сравнению с группой женщин с лейомиомой – 10,2%), моноцитоз так же наблюдался у большего количества женщин с дисфункциональным маточным кровотечением (5%) по сравнению со второй группой исследования (3%).

4. Повышение СОЭ наблюдается у большего количества женщин с лейомиомой (34,7%), по сравнению с дисфункциональным маточным кровотечением (29,2%), повышение палочкоядерных нейтрофилов так же наблюдается у большего количества женщин с миомой (14,3%), по сравнению с дисфункциональным маточным кровотечением (13,7%).

ЛІТЕРАТУРА

1. Бодрягова О.І. Обґрунтування диференційованих методів лікування дисфункціональних маткових кровотеч у жінок пізнього репродуктивного віку : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство і гінекологія» / О.І. Бодрягова. – К., 2008. – 20 с.
2. Глуховец Б.И. Маточные кровотечения: этиология, патогенез, морфологическая диагностика/ Б.И. Глуховец, Н.Г. Глуховец. – СПб. : Грааль, 2000. – 250с.
3. Данилова Л.А. Анализ крови и мочи. 4-изд., исправл./ Л.А. Данилова. – СПб. : Салит-Медника, 2003. – 128с.
4. Дисфункциональные маточные кровотечения у женщин репродуктивного и перименопаузального возраста. Приказ МЗО Украины №582.
5. Клиническое руководство по лабораторным тестам / под ред. Н. Тица. – М. : Медицина, 2003. – 942с.
6. Кустаров В.Н. Дисфункциональные маточные кровотечения / В.Н. Кустаров, И.И. Черниченко. – СПб. : СПбМАПО, 2005. – 163с.
7. Лабораторная гематология / С.А. Луговская, В.Т. Морозова, М.Е. Почтарь [и др.]. – М. : Медицина, 2002. – 116 с.
8. Маркина М.В. Общеклинические анализы крови, мочи, их показатели, референсные значения, изменение параметров при патологии / М.В. Маркина. – Новосибирск, 2006. – 64с.
9. Саидова Р.А. Избранные лекции по гинекологии / Р.А. Саидова, А.Д. Макария. – М. : Трида, 2005. – 256 с.
10. Татарчук Т.Ф. Клинико-патогенетические варианты, диагностика и лечение дисфункциональных маточных кровотечений у женщин репродуктивного возраста / Т.Ф. Татарчук, О.В. Булаченко, О.И. Бодрягова // Здоровье женщины. – 2004. – № 2. – С. 6-72.
11. Татарчук Т.Ф. Принципы диагностики лечения дисфункциональных маточных кровотечений в репродуктивном периоде / Т.Ф. Татарчук, С.И. Регеда // Доктор. – 2004. – № 1. – С. 73-81.
12. Татарчук Т.Ф. Дисфункциональные маточные кровотечения: современные аспекты патогенеза, диагностики и терапии / Т.Ф. Татарчук, Т.В. Шевчук, Э.И. Ивасюк // Здоровье женщины. – 2009. – Т. 42. – № 6. – С. 115-122
13. Чернуха Г.Е. Дисфункциональные маточные кровотечения / Г.Е. Чернуха // Consillium medicum. – 2002. – № 8. – С. 5-8
14. Яглов В.В. Маточные кровотечения и гемостаз / В.В. Яглов // Репродуктивное здоровье женщины. – 2007. – Т. 9. – № 6. – С. 54-58.

Сімрок В.В., Тананакіна Е.Н., Болотіна Т. В. Лабораторні показники крові при гінекологічній патології, які супроводжуються матковими кровотечами

Резюме. У статті наводяться результати ретроспективного аналізу 259 випадків маткових кровотеч (не пов'язаних з вагітністю) серед жінок репродуктивного віку, що проходили стаціонарне лікування в умовах гінекологічного відділення Феодосійського пологового будинку. За оцінкою загального аналізу крові можна припустити, що факторами, які ускладнюють і супроводжують дисфункціональну маткову кровотечу, є імунodefіцит на фоні вірусної інфекції, а маткову кровотечу при лейомиомі - імунodefіцит на фоні гострого запального процесу.

Ключові слова: маткові кровотечі, репродуктивний вік, лабораторні показники крові, лейомиома

Symrok V.V., Tananakiina E.N., Bolotyina T.V. Laboratory performance of blood at gynecologic pathology with the uterine bleeding

Summary. The article presents the results of a retrospective analysis of 259 cases of uterine bleeding (not related to pregnancy) among women of reproductive age, held in-patient treatment in gynecological department of Feodosia maternity hospital. According to the complete blood count (CBC) can be assumed that the factors complicating the metrorrhagia is the immunodeficient state, which associated with viral infection, and uterine bleeding at leiomyoma is the immunodeficient state, which associated with inflammation.

Keywords: metrorrhagia, reproductive age, laboratory values of blood, leiomyoma

Рецензет: доц. Коробкова О.А.

УДК 577.115:[616.233-002.2+616.342-002.44

СТАН ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕОБСТРУКТИВНИЙ БРОНХІТ У ПОЄДНАННІ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ

Усенко В.О.

Кафедра внутрішньої та сімейної медицини, ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Луганськ, Україна (зав. – проф. Ю.Г.Бурмак)

Резюме. У публікації надані результати дослідження активності ліпопероксидації за показниками проміжних та кінцевого продуктів перекісного окислення ліпідів. Показано, що активація пероксидації ліпідів відбувається в

умовах зниження активності ферментів антиоксидантного захисту і супроводжується зниженням антиокислювальної активності плазми крові. Робиться припущення щодо можливих порушень у системі антиоксидантного захисту.

Ключові слова: ліпопероксидація, хронічний необструктивний бронхіт, пептична виразка

Вступ. Відомо, що процесу ліпопероксидації, як показнику стабільності біологічних мембран, відведено важливе місце у механізмах їх модифікації [2, 5, 7]. Проте необхідно відзначити й те, що процес перекісного окислення ліпідів є універсальним процесом змін реакції клітин на вплив пошкоджуючих чинників, бо різка активація процесів ліпопероксидації є універсальним механізмом пошкодження клітин на рівні їх мембран. Відзначимо при цьому, що інтенсифікації процесів перекісного окислення ліпідів відведено значну роль у порушенні цілісності тканин респіраторного тракту за умов наявності патології дихальних шляхів [3, 8, 9, 10], а, поряд із тим, відзначено про важливість стану ліпопероксидації як одного з механізмів, що модифікує розвиток та перебіг проліферативних та трофічних процесів за умов патології у слизовій оболонці гастродуоденальної зони [1, 4, 6].

Метою дослідження стало вивчення стану ліпопероксидації у хворих на хронічний необструктивний бронхіт (ХНБ) у поєднанні з пептичною виразкою (ПВ) дванадцятипалої кишки (ДПК).

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Роботу виконано відповідно до основного плану науково-дослідних робіт ДЗ «Луганський державний медичний університет» за темою: «Клініко-патогенетичні особливості перебігу захворювань внутрішніх органів із наявністю синдрому взаємного обтяження, шляхи оптимізації лікування та профілактики» (№ державної реєстрації 0104U004327).

Матеріали та методи дослідження. У досліджувану групу увійшли 33 хворих (18 чоловіків та 15 жінок) у віці від 35 до 49 років із загостренням хронічного необструктивного бронхіту у поєднанні з пептичною виразкою дванадцятипалої кишки (ремісія). Визначення малонового альдегі-

ду (МДА) здійснювалось за методом Стальної І.Д. та Гаришвілі Т.Д. (1977), визначення дієнної кон'югації вищих масних кислот здійснювали за Стальною І.Д. (1977); активність каталази (КТ) визначали за Корольок М.А. і співавт. (1988), активність супероксиддисмутази (СОД) визначали спектрофотометрично. З метою оптимізації інтерпретації результатів дослідження розраховували інтегральний показник антиокислювальної спроможності крові (Ф); контрольними показниками стали дані досліджень 21 практично здорових осіб. Математична обробка проводилась за допомогою методів варіаційної статистики з використанням ліцензійних програм Microsoft Office 2003, Microsoft Excel Stadia 6.1/prof.

Отримані дані та їх обговорення.

Проведеним дослідженням у хворих на ХНБ у поєднанні з пептичною виразкою дванадцятипалої кишки було виявлено наявність суттєво підвищених проміжних та кінцевих показників процесу ліпопероксидації. Так, вміст дієнових кон'югатів у плазмі досліджених становив $9,96 \pm 0,65$ мкмоль/л, що утричі перевищувало ($p < 0,001$) дані практично здорових осіб ($3,31 \pm 0,17$ мкмоль/л), а вміст малонового діальдегіду відповідав значенню $12,53 \pm 0,73$ мкмоль/л, що також у два з половиною рази перевищувало ($p < 0,001$) показники практично здорових осіб ($3,31 \pm 0,17$ мкмоль/л). Зазначимо, що, порівняно із практично здоровими особами, активність ферментів антиоксидантного захисту – супероксиддисмутази та каталази – була також зниженою. При цьому, зниження СОД мало характер тенденції ($1,89 \pm 0,19$ МО/мг Нв порівняно із $2,26 \pm 0,09$ МО/мг Нв; $p > 0,05$), тоді як зниження КТ було вірогідним і становило $14,89 \pm 0,55$ мкат/год·л (порівняно із $17,80 \pm 0,62$ мкат/год·л; $p < 0,05$). Вирахований інтегральний показник антиокис-

лювальної спроможності крові (Ф) у хворих із коморбідною патологією становив $3,03 \pm 0,27$ і, порівняно із аналогічним показником здорових осіб ($13,24 \pm 0,72$) був суттєво ($p < 0,001$) зниженим.

Висновки. 1. У хворих на ХНБ у поєднанні з пептичною виразкою ДПК має місце суттєво активований процес перекисного окислення ліпідів, що підтверджується наявністю підвищених проміжних (ДК) та кінцевого (МДА) продуктів ліпопероксидації.

2. Активований процес ліпопероксидації у хворих на ХНБ у поєднанні з пептичною виразкою ДПК супроводжується порушеннями функціонування систем ферментативного ланцюга системи антиоксидантного захисту, що підтверджується зниженням активності ферментів СОД, КТ і супроводжується зниженням інтегрального показника антиокислювальної спроможності крові Ф.

Перспективи подальших досліджень. У подальшому, з метою вивчення динаміки процесів ліпопероксидації, планується простежити зміни показників перекисного окислення ліпідів у процесі лікування хворих означеної коморбідної патології.

ЛІТЕРАТУРА

1. Мороз Г.З. Перекисне окислення ліпідів та антиоксидантна ферментна система слизової оболонки шлунка у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки, які постійно

мешкають на забруднених радіонуклідами територіях / Г.З.Мороз, О.В. Дробинська // Український медичний часопис. – 1998. – № 1. – С. 113-116.

2. Антиоксиданты – стабилизаторы ферментной системы транспорта Ca^{2+} в мембранах саркоплазматического ретикулума / В.Е. Каган, С.М. Иванова, М.К. Мурхазметова [и др.] // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 1985. – № 11. – С. 552-554

3. Плужников М.С. Клиническое значение процессов перекисного окисления липидов / М.С.Плужников, Б.С.Иванов, М.С.Жуманкулов // Вестник оториноларингологии. – 1991. – № 3. – С. 88-91

4. Поставный В.Е. Перекисное окисление липидов у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью / В.Е.Поставный // Мат. наук. праць Республ. наук.-практ. конф. «Досягнення та невирішені питання гастроентерології». – Харків, 1998. – С. 154

5. Чеснокова Н.П. Молекулярно-клеточные механизмы инактивации свободных радикалов в биологических системах / Н.П.Чеснокова, Е.В. Понукалина, М.Н. Бизенкова // Успехи современного естествознания. – 2006. – № 7 – С. 29-36.

6. Эседов Э.М. Характеристика перекисного окисления липидов и антиоксидантной активности слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки у больных язвенной болезнью / Э.М.Эседов, С.Н.Мамаев // Терапевтический архив. – 1998. – № 2. – С. 32-35

7. Burkley J.B. The role of oxygen free radicals in human disease process / J.B. Burkley // Surgery. – 1993. – Vol. 94, № 3. – P. 407-411.

8. Kanazawa H. Elevated Oxidative Stress and Reciprocal Reduction of Vascular Endothelial Growth Factor Levels with Severity of COPD / H. Kanazawa, J.Yoshikawa // Chest. – 2005. – Vol. 128. – P. 3191-3197.

9. Oxidative stress and steroid resistance in asthma and COPD: pharmacological manipulation of HDAC-2 as a therapeutic strategy / J.A.Marwick, K. Ito, I.M. Adcock [et al.] // Expert Opinion on Therapeutic Targets. – 2007. – 11. – P. 745-755.

10. Mossman B.T. Introduction to serial reviews on the role of reactive oxygen species (ROS/RNS) in lung injury and diseases / B.T. Mossman // Free Radical Biology and Medicine – 2003. – 35. – P.327-340.

Усенко В.А. Состояние липопероксидации у больных с хроническим необструктивным бронхитом в сочетании с пептической язвой двенадцатиперстной кишки

Резюме. В публикации представлены результаты исследования активности липопероксидации по показателям промежуточных и конечного продуктов перекисного окисления липидов. Показано, что активация пероксидации липидов происходит в условиях снижения активности ферментов антиоксидантной защиты и сопровождается снижением антиокислительной активности плазмы крови. Высказывается предположение относительно нарушений в системе антиоксидантной защиты.

Ключевые слова: липопероксидация, хронический необструктивный бронхит, пептическая язва

Usenko V.A. State of peroxide oxidations of lipids at patients with a chronic nonobstructive bronchitis in combination with a peptic ulcer of duodenum

Summary. Results of research of intermediate and end-products of peroxide oxidation of lipids are given in this publication. The received data testify to their higher level which realized on the condition of decreasing of antioxidation system enzymes term and accompany by decreasing of antioxidative activity of blood plasma. The assumption of possible infringements in a system of antioxidative protection is done.

Keywords: lipid peroxidation, chronic nonobstructive bronchitis, peptic ulcer

Рецензет: проф. Иванова Л.М.