

РЕФЕРАТ

УДК 612.115.547.953.618.2

А. В. ТЕВОСЯНЦ

ИЗМЕНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ СТОРОН СИСТЕМЫ  
СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ И СОДЕРЖАНИЯ В НЕЙ  
ФОСФОЛИПИДОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ  
И ОСЛОЖНЕННОЙ РАННИМ ТОКСИКОЗОМ БЕРЕМЕННОСТИ

В настоящее время появилось много указаний о важном значении фосфолипидов в процессах активации и торможения свертывания крови. Установлено, что при патологически протекающей беременности, в частности беременности, осложненной токсикозами, имеют место серьезные изменения в свертывающей системе крови, а также глубокие метаболические нарушения, в частности в обмене липидов. Показано, что при физиологически протекающей беременности происходит чувствительное сокращение времени свертывания крови, что особенно ярко проявляется и в раннем послеродовом периоде, а также увеличение концентрации отдельных ингредиентов этой системы. При беременности, осложненной токсикозами, наблюдается заметное торможение свертывающей системы крови и особенно яркое угнетение протромбинообразовательной функции печени. Примечательно, что динамика уменьшения концентрации прокоагулянтов во многом протекает параллельно тяжести токсикоза.

Учитывая вышеизложенное, мы нашли интересным изучить при токсикозах первой половины беременности изменения в количественных соотношениях отдельных фосфолипидов, обладающих про- и антикоагулянтными свойствами и в некоторых звеньях системы свертывания крови. Исследования, проведенные в этом направлении, показали, что первая половина физиологически протекающей беременности сопровождается ярко выраженным сокращением времени свертывания крови, чувствительным повышением толерантности плазмы к гепарину, сокращением времени рекальцификации, тромбинового времени, времени свободного гепарина и повышением уровня фибриногена. Протромбиновый индекс колеблется в пределах верхней границы нормы, а фибринолитическая активность крови и уровень кальция в ней не изменяются. Исследования показали, что развитие нормальной беременности не сопровождается чувствительными изменениями в количестве общих и индивидуальных фосфолипидов, хотя при этом имеют место определенные меж-

фракционные сдвиги, выражающиеся в увеличении процентного содержания нейтральных фосфолипидов (суммы лецитинов и этаноламин-фосфатидов) в общем содержании фосфолипидов. При токсикозах первой половины беременности наблюдается заметное подавление активности свертывающей системы крови, походившую на картину свертываемости нормальных, не беременных женщин. Фибринолитическая активность крови при токсикозах первой половины беременности оказывается более, чем на 33% выше по сравнению с нормой. Таким образом, токсикоз первой половины беременности вызывает заметное торможение наиболее важных звеньев свертывающей системы крови. При этом общее содержание липидного фосфора в крови не беременных женщин в среднем составляет 95,96 мкг/мл, а при токсикозе первой половины беременности—92,56 мкг/мл, т. е. токсикоз в начальном периоде беременности не вызывает чувствительных изменений в уровне общего липидного фосфора цельной крови. Однако на этом фоне отмечается заметное понижение коэффициентов отношений суммы лецитинов и этаноламин-фосфатидов к содержанию каждого кислого фосфолипида в отдельности, что происходит в основном за счет уменьшения количества нейтральных фосфолипидов. Полученные данные позволяют предполагать о существовании определенного параллелизма между картиной активации свертывающей системы крови и количественными изменениями в уровне кислых и нейтральных фосфолипидов цельной крови. Таблиц 3. Библиографий 15.

Институт биохимии  
АН АрмССР

Поступило 14.IV 1970 г.

Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ.