

прочны: несостоятельность кишечных швов возникла у 32% оперированных животных.

Таким образом, установлена необходимость дальнейших фундаментальных экспериментальных исследований, направленных на модернизацию известных и разработку новых способов наложения эвертированных кишечных швов.

9 с., илл. 5, библиогр. 15 назв.

Каф. оперативной хирургии с топографической анатомией
Ереванского медицинского института

Рукопись депонирована в ВНИИМИ за № 21091 от 19.03.91 г.

Поступила 15/VIII 1990 г.

УДК 616.36—002.12+616.155.1

Л. С. Зограбян, Р. А. Аракелов, А. Г. Гаспарян, И. А. Абагян.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭРИТРОЦИТОВ В ДИНАМИКЕ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

У больных (125) с острым вирусным гепатитом «В» (ОВГ «В») изучались морфологические и функциональные характеристики эритроцитов. Показано, что в разгар заболевания у этих больных средний диаметр эритроцитов, средний объем эритроцитов, средняя поверхность эритроцитов увеличиваются. Необходимо отметить, что степень увеличения этих показателей прямо зависит от клинической формы заболевания. Обратную тенденцию имеет средняя толщина эритроцитов, которая в разгар заболевания уменьшается. К моменту выписки эти показатели стремятся к нормализации, однако ни при одной клинической форме ОВГ «В» не достигают нормальных границ. Осмотическая стойкость эритроцитов в разгар заболевания повышается, что выражается в замедлении скорости гемолиза и увеличении количества негемолизированных эритроцитов. Стойкость мембран эритроцитов к кислотному гемолитику в разгар заболевания повышается независимо от клинической формы ОВГ «В». Степень нарушения прямо зависит от тяжести течения заболевания. К моменту выписки осмотическая стойкость эритроцитов восстанавливается, а кислотная стойкость продолжает возрастать.

Таким образом, у больных с ОВГ «В» в периферической крови наблюдается микроплазмодитоз, т. е. увеличение СДА и СДЭ с изменением осмотической и кислотной стойкости эритроцитов.

9 с., библиогр. 9 назв.

НПО «Диагностика»

Рукопись депонирована в ВНИИМИ за № Д-21139 от 21.03.1991 г.

Поступила 4/IV 1990 г.

Л. С. Зограбян

ВЛИЯНИЕ КВЕРЦЕТИНА НА МЕТАБОЛИЗМ ЛИПИДОВ МЕМБРАН ЭРИТРОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «В»

Определялась целесообразность включения кверцетина в схему лечения больных с острым вирусным гепатитом путем выявления эффективности воздействия последнего на нарушенный липидный обмен мембран эритроцитов. Анализ полученных данных свидетельствует, что включение в схему лечения кверцетина к моменту выписки приводит к более полному восстановлению нарушенных обменных процессов. Так, содержание общего холестерина в группе больных, не получавших кверцетина (гр. «А»), превышает норму в 3,24 раза, тогда как в группе больных, получавших кверцетин (гр. В), этот показатель превышает норму в 2,74 раза. Та же тенденция наблюдается в динамике фракций холестерина. Суммарное содержание насыщенных жирных кислот в момент выписки в группе «А» остается повышенным на 6,35%, а в группе «В» — на 3,74%. Содержание мононенасыщенных жирных кислот (МНЖК) и полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК) к моменту выписки стремится к нормальным границам, однако дефицит МНЖК в группе «А» составляет 2,03%, а ПНЖК — 4,08%. В то же время в группе «В» эти показатели составляют для МНЖК 0,91%, а для ПНЖК — 2,59%.

Таким образом, включение кверцетина в схему лечения больных с острым вирусным гепатитом «В» приводит к значительной нормализации вышеперечисленных показателей, что не может не сказаться на функциональном состоянии эритроцитов и общей динамике патологического процесса.

с. 5, библиограф. 6 назв.

НПО «Диагностика»

Рукопись депонирована в ВНИИМИ за № Д-20867 от 21.01.91 г.

Получила 4/IV 1990 г.

УДК 616.36—003.93

А. С. Джавадян

О ВОЗМОЖНОЙ КОРРЕКЦИИ ДИФФУЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ У КРЫС

Изучены энергетические реакции митохондрий нормальной и диффузно пораженной печени белых крыс в условиях различных воздействий, стимулирующих регенерацию печеночной ткани. В качестве стимулирующих воздействий использованы: парциальные резекции се-