

лімфоцитів з ФГА. Нормальними стали показники В-лімфоцитів і близькими до цього імуноглобуліни основних класів (А, С, М). Про нівеляцію аутоімунних реакцій зв'язування комплекменту з антигенами печінки, жовчного міхура, підшлункової залози.

Такої же закономірності були підвладні неспецифічні фактори захисту (комплемент, лізоцим).

Таким чином, лазерна терапія є доцільною в комплексному лікуванні хронічних запальних захворювань гепатобіліарної системи.

УДК 616.37:616.278.9-314

28. ОПТИМІЗАЦІЯ ТРАНСФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ГЕМОРАГІЧНОМУ ШОЦІ

Валіхновський Р.Л. - студент 5 курсу
(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., доц. Васистюк ІІ.

В експерименті на 18 собаках вивчені зміни системи гемостазу, реологічні властивості крові, показники загальної токсичності крові (ЗТК) і перекисного окислення ліпідів (ПОЛ) в плазмі крові при масивній крововтраті та її поповненні консервованою кров'ю в різні періоди геморагічного шоку (ГШ).

В ранньому періоді ГШ виникає гіперкоагуляція, активація ПОЛ, підвищується агрегація еритроцитів, в'язкість крові. В пізньому періоді ГШ розвивається синдром високої в'язкості крові, дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові (ДВЗ) і ендогенної інтоксикації.

Про поповненні крововтрати консервованою кров'ю 1:1 в ранньому періоді ГШ спостерігали тенденцію до нормалізації показників системи гемостазу, ПОЛ і незначне поглиблення порушень реологічних властивостей крові. Переливання крові в пізній стадії ГШ на фоні гіперкоагуляційної фази синдрому ДВЗ крові приводило до виражених порушень реологічних властивостей крові, розвитку коагулопатії споживання, зростання показників ЗТК і ПОЛ. У тварин, в яких моделювання ГШ проводили в умовах попереднього введення антиоксидантів і ентеросорбенту, рівень показників ЗТК і ПОЛ був нижчим, а ступінь вираженості порушень коагуляційних і реологічних властивостей крові після гемотрансфузії значно знижувався.

Таким чином, для оптимізації трансфузійної терапії при ГШ доцільне поєднане застосування антиоксидантів і ентеросорбції.