

ID: 2018-09-7-T-18308

Тезис

Симонян М.А.

Влияние препаратов янтарной кислоты на развитие ожоговой болезни*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической физиологии им. академика А.А. Богомольца**Научный руководитель: д.м.н. Моррисон В.В.*

Актуальность. Проблема термической травмы до настоящего времени остается одной из актуальнейших проблем медицины. Одной из причин высокой летальности при ожоговой болезни является развитие синдрома полиорганной недостаточности (СПОН). В патогенезе СПОН важную роль играет поражение эндотелия сосудов микроциркуляторного русла. В связи с этим представляло интерес изучить при развитии ожоговой болезни эффекты препаратов янтарной кислоты, обладающих эндотелиопротективной активностью.

Цель исследования: изучить влияние препарата янтарной кислоты «Цитофлавин» на развитие ожоговой болезни и функции эндотелия у больных с термической травмой.

Материал и методы. Было проведено сравнение результатов лечения больных с термической травмой, получавших стандартную терапию и пациентов, получавших также Цитофлавин.

Исследование произведено в 3 группах: 1 группа - больные без СПОН; 2 группа - пациенты с развившимся СПОН; 3 группа - погибшие при развившемся СПОН.

Производился подсчет форменных элементов крови, определение уровня маркеров дисфункции эндотелия - моноцитарного хемоаттрактантного протеина-1 (MCP-1), фактора роста эндотелия сосудов (VEGF) и количества циркулирующих эндотелиальных клеток (ЦЭК).

Результаты. При анализе выявлено, что при лечении Цитофлавином развитие СПОН происходило при большей тяжести термического поражения и отмечено снижение сроков лечения. Ожоговая анемия при введении Цитофлавина была менее выраженной и развивалась медленнее во всех 3-х группах. Во 2-й и 3-й группах в крови отмечен меньший ядерный сдвиг влево, а также более низкий лейкоцитарный индекс интоксикации.

Анализ полученных данных показал, что концентрации VEGF, MCP-1 у больных с термической травмой во много раз превышали уровень контрольных показателей во всех группах наблюдения и на всех этапах исследования. Включение в комплексную терапию Цитофлавина приводило к снижению уровней MCP-1 и VEGF в 1 и 2 группах, и повышению VEGF в 3-й группе. Можно предположить, что Цитофлавин уменьшает повреждающее воздействие на эндотелий в 1-ой и 2-ой группах и увеличивает функциональную активность эндотелия в 3-й группе.

Также выявлено снижение числа ЦЭК у больных 3-й группы, что говорит о меньшем поражении эндотелия сосудов.

Выводы. Включение Цитофлавина в комплексную терапию при термической травме позволяет снизить степень тяжести повреждения; приводит к уменьшению уровня провоспалительных цитокинов и оказывает эндотелиопротективный эффект.

Ключевые слова: термическая травма, ожоговая болезнь, цитофлавин