

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Белорусская Академия медицинских наук
Международная ассоциация специалистов по эфферентным
и физико-химическим методам лечения в медицине
Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии
Республиканский Центр сорбционных методов детоксикации

**МАТЕРИАЛЫ Ш-Й БЕЛОРОУССКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ**

**“ЭФФЕРЕНТНЫЕ
И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ
МЕТОДЫ ТЕРАПИИ”**

(23- 25 сентября 1998 г.)

Могилев - 1998

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Белорусская Академия медицинских наук
Международная ассоциация специалистов по эфферентным
и физико-химическим методам лечения в медицине
Белорусский НИИ экологической
и профессиональной патологии
Республиканский Центр сорбционных методов детоксикации

**ЭФФЕРЕНТНЫЕ
И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ
ТЕРАПИИ**

Материалы III Белорусской
научно-практической конференции

23-25 сентября 1998 г.

Могилев 1998

УДК 616.61-78: 661.183: 615.38.015.2: 615.246.2: 615.831

ББК 52.81: 53.53

Редакционная коллегия:

Главный редактор – д-р мед. наук профессор *В.А. Остапенко*

Заместители главного редактора:

д-р мед. наук профессор *В.В. Кирковский*,

канд. мед. наук *Н.Г. Кручинский*

Ученые секретари: канд. техн. наук *О.И. Всеволодова*,

Г.А. Лобачева

Рецензенты:

доктор медицинских наук профессор *А.А. Машевский*

доктор биологических наук профессор *А.А. Милютин*

Эфферентные и физико-химические методы терапии: Матер. III-й Белорусской науч.-практ. конф. / Под ред. В.А. Остапенко. – Могилев, 1998. – 264 с.

В сборник включены материалы научных исследований, проведенных в 1993–1998 гг. научными и лечебно-профилактическими учреждениями Республики Беларусь, Российской Федерации, Украины, Грузии, Узбекистана и Литовской Республики. Исследования посвящены теоретическому, экспериментальному и практическому изучению механизмов лечебного действия, способов оценки эффективности, показаний и противопоказаний для методов эфферентной и физико-химической терапии.

Материалы изданы при спонсорском участии:

Компании «Диен»

НПО «Фармавит»

ООО «БелРеас»

ЗАО «Соляр»

НПО «Прамень»

НПЦ «Красная капель»

СП «Кормэй-Диана»

ТОО «Фирма Меконд»

ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОСТАЗИОГРАММЫ В ДИНАМИКЕ ГЕМОСОРБЦИИ

Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков, В.А. Савельев*,
И.Л. Завгородняя**, В.Л. Хохлова, В.В. Костоусов***

Белорусский НИИ экологической
и профессиональной патологии, г. Могилев,

БелГИУВ, * 9-я клиническая больница**, г. Минск,

Гродненский государственный медицинский институт***

Широкое использование в клинической практике метода гемосорбции (ГС), обусловленное его эффективностью и относительной простотой исполнения [5], при целом ряде различных по своей этиологической природе патологических состояний, но объединяемых развитием в их патогенезе симптомокомплекса, названного синдромом эндогенной интоксикации (СЭИ) [7], тем не менее не дало убедительного ответа на вопрос о характере изменений состояния системы гемостаза в динамике самой процедуры ГС.

Поэтому целью настоящей работы явилось изучение изменения состояния параметров развернутой гемостазиограммы в процессе выполнения ГС.

Объектом настоящего исследования явились 35 пациентов с разлитым гнойным перитонитом (11 человек), хирургическим сепсисом (11) и распространенными формами атеросклероза (13). Объединение столь разных по клиническим диагнозам больных в единую группу было обусловлено развитием у них клинико-лабораторных признаков СЭИ и диссемнированного внутрисудистого свертывания (ДВС) крови, единых по своим патогенетическим механизмам процессов [4].

Всем обследованным в комплексном лечении основного заболевания выполнялся курс ГС по оптимизированной методике [1].

Состояние системы гемостаза изучалось с помощью развернутой гемостазиограммы, описывающей все ее компоненты [3]:

-сосудисто-тромбоцитарный гемостаз (количество тромбоцитов методом фазово-контрастной микроскопии; адгезия и агрегация тромбоцитов с раствором АДФ в конечной концентрации 0,2 мг/мл в физиологическом растворе);

- коагуляционный гемостаз:
- 1-я фаза свертывания крови – активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ);
- 2-я фаза свертывания крови – протромбиновый индекс (ПТИ);
- 3-я фаза свертывания крови – концентрация фибриногена и количественное определение растворимых комплексов мономеров фибринаПКМФ с β -нафтоловом, этанолом и протамином;
- антикоагулянтный потенциал крови – тромбиновое время (ТВ), свободный гепарин (по Сирмаи) и активность антитромбина-III (АТ-III);
- фибринолитический потенциал – определение фибринолитической активности методом лизиса углубулинов (ЭЗФ) и хагеманзависимого (ХЗФ) фибринолиза;
- посткоагуляционная фаза – макрометод одновременного определения времени свертывания крови, спонтанного фибринолиза (СФ), ретракции (РКС) и гемостатических свойств кровяного сгустка;
- унифицированное количественное определение активности XIII (фибринстабилизирующего) фактора свертывания крови (фибриназа);
- гематокритное число.

Обследование пациентов проводили до ГС (исходное состояние), сразу после окончания инфузационной (создание изоволемической гемодилюции с реологически активной коррекцией) подготовки и введения гепарина (50–150 МЕ/кг массы тела), на 20-й, 45-й мин ГС и после ее окончания (через 5 мин после возврата крови пациенту). Выбор временных параметров для контроля за состоянием системы гемостаза был обусловлен ранее проведенными исследованиями, показавшими влияние ГС на состояние микроциркуляции именно в эти промежутки времени [6].

Контрольную группу составили 38 практически здоровых доноров аналогичного пола и возраста, не получавшие никаких медикаментов, способных влиять на состояние системы гемостаза.

Полученные результаты представлены в таблице. Как видно из таблицы, исходное состояние обследованных пациентов характеризовалось статистически значимым, по сравнению с контролем ($p < 0,05$), различием в количестве кровяных пластинок ($216,13 \pm 16,94$), ускорении ККВ ($43,00 \pm 1,00$), снижении ПТИ ($1,06 \pm 0,03$), повышенном содержании фибриногена ($2,88 \pm 0,09$), резком падении активности АТ-III ($86,00 \pm 8,00$), торможении фибринолитической активности по всем тестам ЭЗФ ($189,000 \pm 13,00$), ХЗФ ($18,00 \pm 2,00$) и СФ ($9,57 \pm 2,36$), снижении активности фибринстабилизирующего фактора ($72,00 \pm 3,85$) и падении гематокрита ($0,38 \pm 0,01$).

Указанные изменения характеризуют состояние системы гемостаза как II стадию процесса ДВС крови.

Влияние процедуры инфузационной подготовки и гепаринизации на состояние гемостаза оказалось весьма значительным. Так, отмечалось статистически значимое (по сравнению с исходным состоянием) падение количества тромбоцитов (вследствие гепаринизации [2]), резчайшая гипокоагуляция в 1-й и 2-й фазах свертывания, признаки присутствия в кровотоке активного тромбина (по показателям теста РКМФ), вероятно, вследствие улучшения состояния микроциркуляции, повышение антикоагулянтного (рост активности АТ-III и свободного гепарина) и фибринолитического (по тесту СФ) потенциалов крови.

К 20-й мин перфузии отмечалось достоверное увеличение концентрации тромбоцитов и улучшение их функциональной активности (показатель адгезии) по сравнению с состоянием после инфузционной подготовки и введением антикоагулянта. Сохранялось достоверное удлинение 1-й и 2-й фаз свертывания крови. Наблюдалось также снижение тромбинемии (достоверное падение содержания РКМФ по всем трем пробам и укорочение ТВ, вероятно, вследствие их прямой сорбции [2]). Происходило увеличение активности антикоагулянтного потенциала, возможно за счет улучшения состояния микроциркуляции с сохранением резкого торможения фибринолитической системы и активности фибриназы на прежнем уровне.

Дальнейшее продолжение ГС (45-я мин) отличалась тенденцией к ускорению 1-й и 2-й фаз свертывания крови, сорбции фибриногена и его димеров (некоторое противоречие с ранее выполненными исследованиями [6], дальнейшему повышению активности антикоагулянтного и фибринолитического (ускорение ЭЗФ и ХЗФ) потенциалов в сочетании с падением активности фибринстабилизирующего фактора.

После окончания ГС отмечалась тенденция к падению концентрации кровяных пластинок и активации их агрегационной функции; сохранения гипокоагуляционного состояния по тестам 1-й и 2-й фаз свертывания; снижение активности тромбина в кровотоке (достоверное падение РКМФ в нафтоловом и этаноловом тестах); некоторое приостановление роста антикоагулянтной активности, но активация фибринолиза (по тесту ХЗФ), вероятно вследствие усиления контактной активации при контакте крови с поверхностью гемосорбента СКН.

Динамика изменения гематокрита в процессе ГС может быть объяснена эффектом гемодилатации и влиянием гепарина с последующей сорбцией форменных элементов на поверхности сорбента.

Таким образом, проведенное исследование показало, что изучение изменения параметров развернутой гемостазограммы в динамике гемосорб-

ции может являться дополнительным способом оценки состояния микроциркуляторного русла и моделью волнообразного течения ДВС крови.

Таблица 1

**Изменение показателей гемостазиограммы в процессе гемосорбции
(n = 35; X + S_x)**

Параметр	Исходное значение	После инфузционной подготовки и введение гепарина	20-я мин. ГС	45-я мин. ГС	После ГС
Тромбоциты, 1x10 ⁹ /л	140,68±16,1*	95,68±10,68	140,68±5,80	131,82±15,91	118,41±6,27
Агрегация, с	30,91±5,53	38,82±6,97	33,45±5,96	34,91±8,48	27,45±4,08
Адгезия, %	29,91±4,84	28,64±5,67	42,91±6,18	49,09±6,65	44,91±3,96
ККВ, с	38,60±5,28	-	206,60±40,62	176,20±34,49	173,70±31,19
ПТИ, усл.ед	0,76±0,08	0,63±0,07	0,47±0,08	0,64±0,06	0,69±0,05
Фибриноген, г/л	5,16±0,49	5,68±0,36	5,16±0,36	4,93±0,14	5,00±0,35
РКМФ, мл/л:					
нафтоловая проба	83,12±2,10*	94,37±1,78	86,25±1,64	78,12±1,12	72,37±1,61
этаноловая проба	9,58±1,66*	16,92±3,31	13,51±2,77	18,62±1,95	11,83±1,99
протаминовая проба	16,75±1,26*	21,74±1,18	12,00±1,24	15,22±1,86	17,99±1,65
ТВ, с	12,80±3,74*	667,17±101,11	234,89±76,32	270,11±97,19	127,67±1,65
Свободный гепарин, с	12,17±9,58*	395,33±34,58	258,83±26,62	315,00±34,83	196,50±33,60
АГ-III, %	53,83±7,69*	105,67±7,07	101,67±8,75	132,17±9,44	102,17±7,07
СФ%	9,57±2,36*	20,74±2,85	24,71±2,27	20,28±1,66	9,28±2,05
Ретракция, %	64,00±4,09*	73,22±4,35	52,11±3,81	56,33±2,26	57,00±3,64
ЭФ, мин	404,43±81,32	572,57±83,63	538,57±66,55	496,00±56,17	565,43±87,45
ХЭФ, мин	198,50±62,58	222,83±68,57	345,83±64,66	306,83±60,65	213,17±45,79
Фибриназа, с	72,00±3,85	76,87±11,46	71,75±11,76	87,75±4,95	88,75±6,00
Гематокрит, л/л	0,30±0,03*	0,32±0,03	0,29±0,03	0,30±0,03	0,29±0,03

Примечание: Достоверное различие (p<0,05) между значениями параметров * между 2 и 3; ** между 2 и 4; *** между 2 и 5; 4* между 2 и 6; 5* между 3 и 4; 6* между 3 и 5; 7* между 3 и 6; 8* между 4 и 5; 9* между 4 и 6; 10* между 5 и 6.

Литература

1. Остапенко В.Г., Николайчик В.В., Мазур Л.И., Кирковский В.В. Применение экстракорпоральной гемосорбции в лечении гнойно-септических заболеваний: Метод. рекоменд. – Мин. – 1987. – 44 с.
2. Иванов Е.П., Кручинский Н.Г., Завгородняя И.Л. Влияние многостадийной гемосорбции донорской крови на показатели гемостазиограммы // Здравоохранение Белоруссии. – 1989. – № 4. – С. 30 – 33.
3. Иванов Е.П. Руководство по гемостазиологии. – Мин.: Беларусь. – 1991. – 302 с.
4. Кручинский Н.Г., Тепляков А.И., Савельев В.А. Единство патофизиологических механизмов синдрома эндогенной интоксикации и диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови у пациентов с ишемической болезнью сердца // Совершенствование трансфузиологического обеспечения в Республике Беларусь. Разработка, экспериментальное изучение и клиническое применение препарата неорондекс: Матер. республ. научно-практич. конф., г. Могилев, 24-27 Мая 1994 г. – Могилев. – 1994. – С. 99 – 102.
5. Лопаткин Н.А., Лопухин Ю.М. Эфферентные методы в медицине. – М.: Медицина. – 1989. – 352 с.
6. Максименко В.А., Белорусов О.С., Горбовицкий Е.Б. и др. О продолжительности гемосорбции у больных хронической почечной недостаточностью // Вест. Хирургии. – 1988. – № 4. – С. 85 – 88.
7. Савельев В.А. Влияние гемосорбции на моторную функцию кишечника при разлитом гнойном перитоните // Здравоохранение Белоруссии. – 1986. – № 4. – С. 31 – 35.
8. Уманский М.А., Пинчук Л.П.. Пинчук В.Г. Синдром эндогенной интоксикации. – К.: Наук. Думка. – 1979. – 180 с.

СОДЕРЖАНИЕ

МЕСТО СОРБЦИОННЫХ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ТОКСИКОЛОГИИ	5
E.A. Воронко, В.В. Постникова (БелГИУВ, г. Минск)	
ВЛИЯНИЕ КРИОПЛАЗМАФЕРЕЗА НА ДИНАМИКУ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	7
O.Г. Чекрыжова (Солигорское ТМО, Минский государственный медицинский институт)	
СЛУЖБА ЭКСТРА- И ИНТРАКОРПОРАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ ГОМЕОСТАЗА БЕЛАРУСИ. УСПЕХИ И ПРОБЛЕМЫ	7
В.В. Кирковский (Минский государственный медицинский институт)	10
ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЦИОННО-АФЕРЕЗНЫХ МЕТОДИК КОРРЕКЦИИ ГОМЕОСТАЗА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ (СКВ)	10
H.Ф. Сороко, В.В. Кирковский, Д.Д. Дусь, Ф.Н. Лабань, И.П. Миньковская (Минский государственный медицинский институт)	12
ОСОБЕННОСТИ МОЛЕКУЛЯРНО-МАССОВОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ СИНДРОМЭМЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ	12
Г.А. Лобачева, О.В. Левандовская (Минский государственный медицинский институт)	14
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ СИСТЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ ФЛУОРЕСЦЕНТНЫХ ЗОНДОВ В НОРМЕ И ПРИ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ	14
И.В. Кременевский, В.В. Кирковский, Г.В. Калер, А.И. Иванов, В.Б. Гаврилов (Лаборатория гемо- и лимфэсorptionи ЦНИЛ МГМИ, Институт фотобиологии, Институт биоорганической химии НАН Беларуси)	16
ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЕНТА "ОВОСОРБ" ДЛЯ ДЕТОКСИКАЦИИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИТЫМ ПЕРИТОНИТОМ	18
В.В. Губарь, В.Г. Вакульчик, А.И. Клочко, В.Н. Полудень, С.А. Макар, А.И. Миканович (Кафедра детской хирургии Гродненского медицинского института)	18

ВЛИЯНИЕ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИТОХОНДРИЙ И ЛИЗОСОМ ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ	
<i>А. А. Кривчик, В. Ю. Зиновкина, Т. Н. Глинская, И. В. Гринько, И. А. Мельников</i> (Минский государственный медицинский институт)	20
БИОСПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИПРОТЕИНАЗНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИТЫМ ГНОЙНЫМ ПЕРИТОНИТОМ	
<i>В. В. Кирковский, А. Е. Мерзляков, А. В. Старостин, Д. Д. Дусь, Ф. Н. Лабань</i> (Лаборатория гемо- и лимфосорбции ЦНИЛ МГМИ)	23
ДЕЛИГАНДИЗАЦИЯ ОСНОВНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СИСТЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И КЛИНИКЕ ПРИ ГЕМОКАРБОПЕРФУЗИИ	
<i>И. В. Кременевский, В. В. Кирковский, А. И. Иванов, Г. В. Калер</i> (Лаборатория гемо- и лимфосорбции ЦНИЛ МГМИ, Институт биоорганической химии, Институт фотобиологии НАН Беларусь)	25
МЕТОДЫ МЕМБРАННОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА С ПЛАЗМОФИЛЬТРОМ ПФМ	
<i>В. А. Воинов, Б. М. Зеликсон, И. Ю. Саркисов, Н. Ю. Коханенко, Б. Я. Басин, И. В. Либов, К. С. Карчевский, С. З. Поляков</i> (ГНЦ пульмонологии МЗ РФ, Санкт-Петербург)	27
МЕМБРАННЫЙ ПЛАЗМАФЕРЕЗ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
<i>В. А. Воинов, Н. Н. Артемьевая, Н. Ю. Коханенко, Б. М. Зеликсон, Т. С. Гладина, И. А. Игнатьева, И. Ю. Саркисов, К. С. Карчевский, И. В. Либов</i> (ГНЦ пульмонологии МЗ РФ, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова)	30
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ОДНОКРАТНОГО И МНОГОКРАТНЫХ КУРСОВ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЭНДОТОКСЕМИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ ЕЕ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ	
<i>А. А. Кривчик, Н. П. Цыбулько, А. Н. Хаджуз</i> (Минский государственный медицинский институт, ЦНИЛ МГМИ)	33
НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	
<i>В. П. Булавкин, В. М. Осадчий</i> (Витебский медицинский институт, областная клиническая больница)	35

МЕХАНИЗМЫ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ КВАНТОВЫХ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ	
<i>В.П. Булавкин, В.М. Осадчий, И.А. Новикова (Витебский медицинский институт, областная клиническая больница)</i>	37
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УФО АУТОКРОВИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ	
<i>А.А. Степанюк (Минская областная клиническая больница)</i>	39
ГЕМОСОРБЦИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ПЕРИТОНИТА	
<i>В.В. Кирковский, И.М. Ровдо (Лаборатория гемо- и лимфосорбции, Минский государственный медицинский институт)</i>	41
ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ И СТРЕСС У БОЛЬНЫХ СЕПСИСОМ	
<i>Ю.Г. Еременко, В.В. Спас, В.И. Ильин, А.В. Максименко, Е.Л. Мельниченко</i>	43
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ СЕПСИСА И РОЛЬ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ	
<i>Ю. Г. Еременко, В.В. Спас, И.А. Шапель, А.Н. Парfenov, С.Ф. Жук, А.В. Максименко, К.М. Дорохин, Е.Л. Мельниченко</i>	45
ВЛИЯНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ КУРСОВ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ	
<i>Н.П. Цыбулько (Минский государственный медицинский институт, ЦНИЛ МГМИ)</i>	47
ЭНДОПЕРИТОНЕОСОРБЦИЯ ПРИ ОСТРОМ РАЗЛИТОМ ПЕРИТОНИТЕ	
<i>Ю.С. Эгамов (Андиканский государственный медицинский институт)</i>	49
ЭФФЕРЕНТНЫЕ МЕТОДЫ ДЕТОКСИКАЦИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
<i>Н.Б. Кузнецова, Ф.Н. Лабань, Т.М. Церах, К.Н. Напреенко (Минский государственный медицинский институт, Республиканский центр экстракорпоральных методов детоксикации, 9-я клиническая больница)</i>	52
РЕГУЛЯЦИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНЫХ ГОРМОНОВ И РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ И ЕЕ КОРРЕКЦИИ	
<i>Ц.Н. Сумбадзе, Н.К. Чичинадзе, Т.С. Кобидзе, К.К. Баркя (Институт экспериментальной морфологии АН Грузии, г. Тбилиси)</i>	54

РЕГУЛЯЦИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНЫХ ГОРМОНОВ И РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ И ПРИМЕНЕНИИ В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПЛАЗМАФЕРЕЗА	
<i>Т.С. Кобидзе, К.К. Баркая, Ц.М. Сумбадзе (Тбилисский государственный медицинский университет, г. Тбилиси)</i>	56
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РИНОСИНУИТОМ С ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ	
<i>В.П. Воронович, В.П. Ситников, Ю.В. Стецук, В.В. Батов (Кафедра оториноларингологии Витебского медицинского института, МСЧ строительных организаций)</i>	58
ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ КАК МЕТОД ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ	
<i>И.И. Канус, Г.В. Илюкевич, А.Н. Буянова, В.В. Постникова (БелГИУВ, ГК БСМП, г. Минск)</i>	60
ГЕМОСОРБЕНТ "ОВОСОРБ" КАК НОСИТЕЛЬ БЕЛКОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	
<i>Л.И. Валуев, Т.А. Валуева, И.Л. Валуев, Г.А. Сытов (Институт нефтехимического синтеза им. А.В. Топчиеva Российской академии наук, г. Москва)</i>	62
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ РОЛИ И МЕСТА ЭФФЕРЕНТНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	
<i>В.П. Царев, В.В. Кирковский (Минский государственный медицинский институт)</i>	64
БИОСОВМЕСТИМОСТЬ УГЛЕРОДНЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ	
<i>Н.Т. Картель (Институт сорбции и проблем эндоэкологии НАН Украины, г. Киев)</i>	66
ОПЫТ РЕАНИМАЦИОННО-ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	
<i>Л.Г. Акинчиц, Н.А. Бубнова, Н.К. Пастухова, В.В. Чаленко (Кафедра общей хирургии СПбГМУ, кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфузиологическая бригада)</i>	68

РОЛЬ И МЕСТО ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ	
<i>Ю.Б. Мартов, В.Ю. Мартов, А.Л. Горбуков, Ю.В. Стецук,</i>	
<i>И.И. Плавинская (Клиника хирургической панкреатологии ВГМИ на базе стационара ТМО-4 г. Витебска)</i>	69
ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ	
<i>Ю.Б. Мартов, О.М. Васильев, В.Ю. Мартов, А.Л. Горбуков,</i>	
<i>Ю.В. Стецук, И.И. Плавинская (Клиника хирургической панкреатологии ВГМИ на базе стационара ТМО-4 г. Витебска)</i>	71
РАСШИРЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МЕТОДА РЕГИСТРАЦИИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ	
<i>Н.В. Морозова, Г.Я. Левин (НИИ травматологии и ортопедии, г. Нижний Новгород)</i>	73
ВЛИЯНИЕ РАЗНЫХ ДОЗ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ	
<i>М.И. Баталова, Г.Я. Левин (НИИ травматологии и ортопедии, г. Нижний Новгород)</i>	76
РАЦИОНАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ОПЕРАЦИЙ ФЛУОКОРРЕК- ЦИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА	
<i>С.Г. Дубченко, Н.К. Пастухова, Д.В. Попов, В.В. Чаленко, А.Ф. Романчашен (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и нео- плодожной педиатрии, кафедра госпитальной хирургии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфузиологическая бригада)</i>	79
ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИ- РУСНОГО ГЕПАТИТА	
<i>Б.В. Стуков, О.А. Портной, Д.В. Попов, Г.П. Глущенко, И.В. Кащенкова, Е.А. Федорова (Кафедра инфекционных болезней СПб МАПО, Городская инфекционная больница им. С.П. Боткина)</i>	81
ОКИСЛИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ В КОРРЕКЦИИ ГИПЕРБИЛИРИУБИНЕМИИ	
<i>В.А. Постников, А.Ю. Абдулмеджидов, А.К. Мартынов, В.И. Сергиенко (НИИФХМ МЗМП, г. Москва)</i>	84

ВЛИЯНИЕ ПРОФИЛИРОВАНИЯ НАТРИЯ И СКОРОСТИ УЛЬТРО-ФИЛЬРАЦИИ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКУЮ СТАБИЛЬНОСТЬ ДИАЛИЗНЫХ ПАЦИЕНТОВ	
<i>А.П. Шевелев, А.В. Фролов, Л.З. Полонецкий</i>	
(БелНИИ кардиологии, г. Минск)	87
РАЗРАБОТКА И ИССЛЕДОВАНИЕ МАССООБМЕННЫХ УСТРОЙСТВ С УГЛЕРОДНЫМ ВОЛОКНИСТЫМ ГЕМОСОРБЕНТОМ	
<i>О.А. Портной, В.П. Зосин, А.И. Чуткин, А.Р. Осьмак (ТОО "Фирма "Медконс", ОАО "Фирма "Медполимер", г.Санкт-Петербург)</i>	91
КЭМПЬЮТЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ В ИНФОРМАЦИОННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ФЛУОКОРРЕКЦИИ	
<i>В.В. Чаленко, М.Л. Люфanova, О.В. Стеценко (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфузиологическая бригада)</i>	99
ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ В РЕАНИМАТОЛОГИИ И НЕОТЛОЖНОЙ ХИРУРГИИ	
<i>А.Г. Зотиков, С.Г. Дубченко, Н.К. Пастухова, В.В. Чаленко, А.Ф. Ромагчишен (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии, кафедра госпитальной хирургии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфизиологическая бригада)</i>	100
ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ ДЕТОКСИКАЦИИ И КВАНТОВЫХ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЕ	
<i>Ю.В. Стецук, В.В. Батэв, Ю.Б. Мартов (МСИ строительных материалов, г. Могилев)</i>	101
ИЗУЧЕНИЕ АЛЬФА- И БЕТА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ТРОМБОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ	
<i>Л.Г. Шмигельская (МГМИ, кафедра общей терапии)</i>	103
РОЛЬ ЭФФЕРЕНТНЫХ МЕТОДОВ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ	
<i>А.Н. Грошев, А.А. Хайдак, В.П. Шевяков, Н.К. Попков, М.А. Кажура (Самарское областное отделение Ассоциации специалистов по эфферентным и физико-химическим методам лечения, г. Тольятти)</i>	105

ОРГАНИЗАЦИЯ И ОПЫТ РЕАНИМАЦИОННО-ТРАНСФУЗИОЛО- ГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ (1993-1998 гг.)	
<i>В.В. Чаленко, И.В. Андомская, Н.К. Пастухова, А.А. Редько, А.А. Домашенко (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотлож- ной педиатрии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфу- зиологическая бригада)</i>	108
СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОЕДИНИ- ТЕЛЬНОЙ ТКАНИ И СИСТЕМНЫМИ ВАСКУЛИТАМИ В ПРОЦЕС- СЕ КРИОПЛАЗМАФЕРЕЗА	
<i>Н.П. Митковская, В.В. Кирковский, Ф.Н. Лабань, А.В. Старостин, Е.С. Бельская, Д.Д. Дусь (Минский государственный медицинский инсти- тут, 9-я клиническая больница, г. Минск)</i>	111
ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА РАЗВИ- ТИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ	
<i>Й. Шуркус, В. Кузминис (Каунасская Медицинская Академия, Литва) ...</i>	113
КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НЕПРЯМОГО ЭЛЕКТРО- ХИМИЧЕСКОГО ОКИСЛЕНИЯ КРОВИ И ГЕМОСОРБЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	
<i>Ф.А. Павлов, И.Ш. Агова, А.Б. Павлова, А.К. Хаджисеев, С.А. Бражников (КЧ Республикаанская больница, г. Черкесск, Россия)</i>	116
РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭФФЕРЕНТНЫХ И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЭКСТРЕННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ХИМИЧЕСКИХ ОТРАВЛЕНИЙ	
<i>Ю.Н. Остапенко, Н.Н. Литвишов, В.И. Казачков (Информационно- консультативный токсикологический центр Министерства здравоохра- нения Российской Федерации (ИКТЦ), г. Москва)</i>	119
ГИПОХЛОРИТ НАТРИЯ И УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПНЕВ- МОНИЙ ПРИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ	
<i>Е.А. Лужников, К.К. Ильяшенко, С.И. Петров, Е.В. Ястребова, Н.А. Давыдова, А.Н. Ельков (НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосов- ского, г. Москва)</i>	121
ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЕМОСОРБ- ЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ С ПОМОЩЬЮ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКОЙ ГЕМОТЕРАПИИ	
<i>Е.А. Лужников, Ю.С. Гольдфарб, А.В. Бадалян, Ш.Л. Мелконян, А.Н. Ельков (НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, г. Москва) ...</i>	123

АНТИОКСИДАНТНАЯ ЗАЩИТА ПРИ КВАНТОВЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ

К.Н. Егоров, В.А. Лоллини, Н.А. Кузьмичева, А.А. Чиркин (Витебский государственный медицинский институт) 125

ПРИМЕНЕНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ И ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ ПРИ РАДИАЦИОННО-ИНДУЦИРОВАННЫХ НАРУШЕНИЯХ МЕТАБОЛИЗМА

А.А. Чиркин, Е.О. Данченко, В.А. Куликов, И.Н. Гребенников, А.А. Морозова, Е.Ф. Конопля (Витебский государственный медицинский институт, Институт неорганической химии НАН Беларуси, Институт радиобиологии НАН Беларуси) 128

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ КВАНТОВЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ

К.Н. Егоров, В.А. Лоллини, А.А. Чиркин (Витебский государственный медицинский институт) 131

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ПРЯМОГО И ОБРАТНОГО ТРАНСПОРТА ХОЛЕСТЕРИНА У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

С.П. Козловская, Н.Ю. Коневалова (Витебский государственный медицинский институт) 134

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ

Э.А. Петросян, А.М. Катханов, В.А. Петросян, А.В. Петросян (Кубанская государственная медицинская академия Республиканский центр функциональной хирургической гастроэнтерологии, г. Краснодар) 135

КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЧНОГО ПЕРИТОНИТА

Э.А. Петросян, В.И. Оноприев, В.В. Голубцов, А.Н. Любавин, А.Н. Петровский (Республиканский центр функциональной хирургической гастроэнтерологии, Кубанская государственная медицинская академия, г. Краснодар) 138

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ ОКИСЛЕННЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

Э.А. Петросян, В.И. Сергиенко, А.А. Сухшин (Республиканский центр функциональной хирургической гастроэнтерологии, г. Краснодар; НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, г. Москва) 141

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ РЕГЕНЕРИРОВАННЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ	
Э.А. Петросян, В.И. Сергиенко, И.С. Захарченко, А.Ф. Ямпольский	
(Республиканский центр функциональной хирургической гастроэнтерологии, г. Краснодар; НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, г. Москва)	144
ГИПОХЛОРИТ НАТРИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА	
Э.А. Петросян, В.И. Сергиенко, И.М. Лайпанов (Республиканский центр функциональной хирургической гастроэнтерологии, Кубанская государственная медицинская академия, г. Краснодар; НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, г. Москва)	146
УФОК В ПРЕД- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ВЕДЕНИИ БОЛЬНЫХ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ СООБЩЕНИЕ)	
В.Д. Меламед, В.Ю. Франтов, А.В. Сазонов, Т.Е. Автухова (Гродненский медицинский институт, ГКО СМП, г. Гродно)	150
ВЛИЯНИЕ КУРСА УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА ЭПИГЕНОМ ЛИМФОЦИТОВ ДЕТЕЙ С ПИЕЛОНЕФРИТАМИ	
Е.В. Прищепова, С.М. Остапенко, В.А. Остапенко, Л.П. Титов, Т.И. Чегерова (БелНИИ ЭПП, г. Могилев; БелНИИ ЭМ, г. Минск)	152
СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЭНТЕРОСОРБЦИИ В КОМПЛЕКСЕ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С ПИЕЛОНЕФРИТАМИ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	
Е.В. Прищепова, С.М. Остапенко, Н.К. Витко, Т.И. Чегерова, А. Остапенко (БелНИИ ЭПП, г. Могилев)	158
РАЗРАБОТКА ПОЛИМЕРНОЙ КАПСУЛЫ НА ОСНОВЕ ВЫСОКООЧИЩЕННОЙ КАРБОКСИМЕТИЛЦЕЛЛЮЛОЗЫ ДЛЯ КОМПОЗИТНОГО ЭНТЕРОСОРБЕНТА	
В.А. Остапенко, Б.Э. Геллер, А.А. Геллер, А.Н. Петровский, В.Г. Чиртулов, Н.Г. Кручинский (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, Могилевский технологический институт, г. Могилев)	168
РАЗРАБОТКА КОМПОЗИТНОГО УГЛЕВОЛОКНИСТОГО ЭНТЕРОСОРБЕНТА (КУЭ) В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ, ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС	
В.А. Остапенко, Б.Э. Геллер, А.Н. Петровский (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии)	171

ВЛИЯНИЕ АНТИФЕРМЕНТНОГО ПРЕПАРАТА "ОВОМИН" НА ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОГЕМОРЕОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА КРОВИ	
Е.Д. Расюк, В.Н. Гапанович, О.К. Куцук, Т.А. Валуева, А.В. Ткачев, Л.И. Валуев, А.С. Чехольский (НИИ гематологии и переливания крови, Белорусский институт усовершенствования врачей, г. Минск, Институт нефтехимического синтеза им. А.В. Топчева РАН, Институт биохимии им. А.В. Баха РАН, г. Москва)	175
СЕЛЕКТИВНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ КАК МЕТОД КОРРЕКЦИИ ГИПЕРИРОТЕИНАЗЕМИИ ПРИ СИНДРОМЕ ВКЛЮЧЕНИЯ	
И.А. Лисовая, В.Н. Гапанович, Т.А. Валуева, Г.В. Илюкович, Л.И. Валуев, С.Е. Гапанович (НИИ гематологии и переливания крови, Белорусский институт усовершенствования врачей, г. Минск, Институт нефтехими- ческого синтеза им. А.В. Топчева РАН, Институт биохимии им. А.В. Баха РАН, г. Москва)	178
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА НОВОГО АНТИФЕР- МЕНТНОГО ПРЕПАРАТА "ОВОМИН"	
В.Н. Гапанович, Е.Д. Расюк, И.А. Лисовая, А.В. Ткачев, Н.И. Мельнова, О.М. Климович, Г.Д. Феськова, В.А. Климкович (НИИ гематологии и переливания крови, Белорусский институт усовершенствования врачей, г. Минск)	181
ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОСТАЗИОГРАММЫ В ДИНА- МИКЕ ГЕМОСРБЦИИ	
Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков, В.А. Савельев*, И.Л. Завгородняя**, В.Л. Хохлова, В.В. Костоусов*** (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев, БелГИУВ, * 9-я клиническая больница**, г. Минск, Гродненский государственный медицинский институт***)	184
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГ- НИТОТЕРАПИИ (ЭАГМТ) НА СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТА- ЗА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО АТЕ- РОСКЛЕРОЗА	
Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков, Р.М. Василенко, Д.В. Теплякова, Л.Н. Ковалева, В.Л. Хохлова, В.А. Остапенко (Белорусский НИИ эколо- гической и профессиональной патологии, г. Могилев)	189

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ (ЭАГМТ) НА РЕОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА КРОВИ, СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЭРИТРОЦИТОВ И НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭРИТРОНА ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков, Р.М. Василенко, Д.В. Теплякова,
Л.Н. Ковалева, В.Л. Хохлова, В.А. Остапенко (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев) 194

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

В.А. Остапенко, Р.М. Василенко, Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков,
С.В. Плетнев*, Д.В. Новиков, Г.М. Громыко, Б.В. Мухачев, Г.М. Карпелев,
И.Ю. Ильчева, И.А. Морозов (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев, ООО "Интерспок"*, г. Минск...) 199

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ИММУНО-КОМПЕТЕНТНЫХ КЛЕТОК КРОВИ ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ (ЭАГМТ): НОВЫЕ МИШЕНИ ДЛЯ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ НЕИОНИЗИРУЮЩИХ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ

А.И. Тепляков, А.М. Горчаков, И.Н. Коростелева, Ф.Т. Горчакова,
Е.В. Прищепова, Р.М. Василенко, Н.Г. Кручинский, В.А. Остапенко
(Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев) 204

ВЫБОР ЭФФЕКТИВНЫХ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИЗКОЧАСТОТНЫХ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ НА ПОРОГ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ

С.В. Кульчицкий, Д.Н. Чичкан, В.А. Кульчицкий, С.В. Плетнев
(Институт физиологии НАН Беларусь) 208

ПОИСК НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИЗКОЧАСТОТНЫХ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ НА ТРОМБОЦИТЫ И БИОХИМИЧЕСКИЕ КОНСТАНТЫ КРОВИ

Д.Н. Чичкан, С.В. Ткачев, А.В. Тихонов, С.В. Плетнев, В.С. Улащик
(Институт физиологии НАН Беларусь, Белорусский институт усовершенствования врачей МЗ Беларусь) 213

РОЛЬ АНТИОКСИДАНТНЫХ СИСТЕМ В РЕАКЦИЯХ ОРГАНИЗМА НА ДЕЙСТВИЕ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ

Д.Н. Чичкан, С.В. Кульчицкий, А.А. Ушков, А.В. Тихонов,

Г.К. Тропникова, С.В. Плетнёв (*Институт физиологии НАН Беларусь*) ... 218

ПРИМЕНЕНИЕ "КАПРОФЕРА" У БОЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

В.Н. Бордаков, В.В. Кучмей, Е.Д. Расюк, А.С. Чехольский

(*Главный военный клинический госпиталь, НИИ ГПК МЗ РБ, г. Минск*) 224

МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПЛАЗМАФЕРЕЗУ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ТОКСИКОЗАХ У ДЕТЕЙ

Н.И. Бураковский (*Медсанчасть Могилевского ПО "Химволокно"*) 226

ПОВЫШЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

А.В. Марочкин (*Могилевская областная больница, г. Могилев*) 228

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВА ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА МЕТОДОМ МАШИННОГО ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗА

Б.М. Гольдинберг, А.Л. Елецкий (*Могилевская областная станция переливания крови*) 234

ПРЕПАРАТЫ СОРБЦИОННО-ДЕТОКСИКАЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ОСНОВЕ ПОРИСТЫХ КРЕМНИЙОРГАНИЧЕСКИХ МАТРИЦ

Ю.Н. Шевченко, И.Б. Спилянова, О.А. Белаева (*Киевская медицинская Академия последипломного образования МЗ Украины, ЗАО "Экологоохранная фирма "КРЕОМА-ФАРМ" г. Киев; ЗАО "СИЛМА", г. Лайков Липецкой области*) 236