

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 БЕЛОРУССКОЙ
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. Милотин*

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:

Компани «Дион»

НПО «Фармавит»

ООО «БелРеас»

ЗАО «Соляр»

НПО «Прамень»

НПЦ «Красная капля»

СП «Кормэй-Диана»

ТОО «Фирма Мекондс»

© Белорусский НИИ экологической
и профессиональной патологии, 1998

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ (ЭАГМТ) НА СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА

*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. Мозыль*

Согласно современным представлениям, атеросклеротическое поражение сосудистой стенки представляет собой пролиферативно-воспалительный процесс сосудистой стенки "в ответ на повреждение", связанный с активацией эндотелия, в основе которого лежит нарушение межклеточных взаимодействий в системе "тромбоцит – лейкоцит -эндотелий" и включением медиаторов межклеточных взаимодействий практически всех 4 известных классов: цитокинов, клеточных адгезивных молекул, протоонкогенов и экстрацеллюлярного матрикса [1,4,6]. Помимо сосудисто-тромбоцитарного гемостаза, уровень фибриногена и некоторых факторов коагуляционного каскада являются независимыми от классических факторов риска развития окклюзионно-тромботических осложнений атеросклероза [1,6].

Цель исследования: состоит в изучении влияния ЭАГМТ на состояние системы гемостаза у пациентов с распространенным атеросклерозом.

Материалы и методы исследования

Общая характеристика больных: объектом настоящей работы явились 44 пациента с распространенным атеросклерозом в возрасте от 47 до 60 лет. Среди пациентов преобладали мужчины (27 человек). По нозологической принадлежности пациенты распределялись следующим образом: у 7 пациентов обнаружена ишемическая болезнь сердца (ИБС) с клиническими признаками стенокардии напряжения 2-го функционального класса, у трех пациентов – стабильная стенокардия напряжения 3-го функционального класса (2 из них имели инфаркт миокарда в анамнезе), 10 пациентов характеризовались сочетанием ИБС и гипертонической болезни II ст., 2 – сочетанием с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей II ст.

Обследованные с ИБС распределялись следующим образом: у 4 – ранний восстановительный период ишемического инсульта, у 15 – прогрессирующее течение дисциркуляторной энцефалопатии на фоне атеросклеротичес-

кого поражения магистральных артерий и остеохондроза шейного отдела позвоночника. У 2 пациентов распространенный атеросклероз осложнен сахарным диабетом, инсулиннезависимым (тип II), среднетяжелым течением и клинико-метаболической субкомпенсацией.

Изучение проводилось с помощью развернутой гемостазиограммы. Функциональное состояние тромбоцитарного звена системы гемостаза оценивалось с использованием серии агрегатограмм с различными индукторами (АДФ в концентрациях 1 и 2,5 мкм, адреналин – 2,5 мкм и ристоцетин – 1,0 мг/мл), записанных фотометрическим методом на агрегометре "SOLAR" (Беларусь). Выбор индукторов обусловлен тем, что низкие концентрации АДФ характеризуют чувствительность тромбоцитов к активационному сигналу (активность P_2 -пуриноцепторов). АДФ в большей концентрации и адреналин в нормальных условиях вызывают двухфазную кальцийзависимую агрегацию, характеризующую первую волну агрегации, связанную с экспрессией пуриноцепторов и цитоадгезина Ib/IIIa, последующее плато и необратимую агрегацию. Первая фаза ристоцетин-агглютинации оценивает кальций-независимую адгезию тромбоцитов с помощью экспрессии цитоадгезина Ib/V/IX к активированному фактору Виллебранда, а вторая – фазу секреции.

Коагуляционное звено системы гемостаза исследовано с учетом всех фаз свертывания крови:

I фаза – активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ);

II фаза – протромбиновый индекс (ПТИ);

III фаза – концентрация фибриногена, тромбиновое время. Дополнительно проведено исследование паракоагуляционных дериватов фибриногена – растворимых комплексов мономеров фибрина (РКМФ) – основных показателей тромбинемии.

Антитромботический потенциал оценивался с помощью изучения состояния фибринолитической системы по тестам хагеман- и эуглобулинзависимого фибринолиза.

Для оценки возможности прямого влияния ЭАГМТ на состояние системы свертывания крови проведено исследование *ex vivo*, непосредственно до и после воздействия магнитного поля во время каждой процедуры ЭАГМТ.

Результаты

Влияние ЭАГМТ на состояние тромбоцитарного гемостаза

Исходное исследование функциональной активности тромбоцитов продемонстрировало повышение чувствительности к агрегационным индукторам и развитие гиперадгезивной и гиперагрегационной тромбоцитопатии.

Напротив, после двухкратного воздействия магнитного поля в режиме NB отмечается угнетение чувствительности тромбоцитов к малым концентрациям индуцеров (АДФ 1 мкМ), а также снижение степени и скорости агрегации, что является причиной некоторого удлинения времени агрегации. Характерными особенностями агрегатограмм с АДФ в конечной концентрации 2,5 мкМ и адреналином является их однофазный плоский характер: после первичной агрегации наблюдается полная дезагрегация, а волна необратимой агрегации отсутствует. Более того, эти изменения сопровождаются снижением скорости первичной агрегации и напоминают агрегатограммы, получаемые при приеме антиагрегантов, прежде всего аспирина.

В образцах крови *ex vivo* менее выражено снижается степень адгезии тромбоцитов, при этом следующая за адгезией фаза секреции содержимого тромбоцитарных гранул также оказывается растянутой во времени.

Следовательно, выполненное исследование показало значительное прямое угнетение адгезивной и агрегационной функции тромбоцитов, которое может быть связано с их глубокой структурно-функциональной модификацией. С учетом значения состояния ионных каналов в обеспечении адгезивной и агрегационной функции тромбоцитов, прежде всего транспорта кальция, представляется вероятным изменение функционирования кальциевых каналов.

Обращает на себя внимание тот факт, что антиадгезивный и антиагрегантный эффект, наблюдаемый *in vitro* уже при первом воздействии, обнаруживается и *in vivo* к третьему сеансу ЭАГМТ. Однако в последующем отмечается реакция "выскальзывания" и у тромбоцитов снижается чувствительность к электромагнитному воздействию. В это же время, по результатам данных гемограммы, изменяется и морфология тромбоцитов, увеличивается их распределение по объему. Указанные изменения могут быть результатом обновления пула циркулирующих тромбоцитов в результате активации тромбопоэза [5]. Предполагаемая причина – попадание в кровоток тромбоцитов, подвергшихся воздействию магнитного поля, приводит к тому, что они либо сами, либо при взаимодействии с остальными форменными элементами и эндотелием сосудистой стенки изменяют состояние цитокиновой сети, в частности секрецию тромбопоэтина и/или ИЛ-6.

Представляет интерес и тот факт, что по времени повышение концентрации РКМФ соответствует повышению уровня "средних молекул" в моче, что подтверждает гипотезу о патофизиологическом единстве синдромов эндотелиальной интоксикации и диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови [3]. Рост РКМФ, вероятно, обусловлен улучшением перфузии микроциркуляторного русла с выбросом заблокированного пула РКМФ и его последующей элиминацией.

Обнаружены своеобразные изменения фибринолитического потенциала, связанные с укорочением времени эуглобулинового фибринолиза. Считается, что эуглобулиновая фракция практически лишена ингибиторов фибринолиза. В то же время, хагеманзависимый фибринолиз изменяется мало, что говорит об отсутствии контактной активации фибринолиза [2,6]. Следовательно, ЭАГМТ характеризуется активацией лизиса сгустка по механизмам, отличным от контактной активации, в качестве активатора, которой мог выступать и материал самой используемой трансфузионной системы.

Для оценки механизмов эффективности ЭАГМТ на состояние системы гемостаза оценивались основные тенденции в динамике величин исследуемых параметров, результаты которого приведены в таблице.

Таблица 1

Изменение состояния системы гемостаза в процессе лечения пациентов с распространенным атеросклерозом *in vivo* (n=88)

Параметр	Коэффициент корреляции	P
АЧТВ (с)	0,268	0,010
ПТИ (у.е.)	-0,34	0,001
РКМФ (мл/л)	-0,218	0,040
бета-нафтоловый тест		
Эуглобулинзависимый фибринолиз (мин)	-0,45	0,000
Тромбиновое время (с)	0,234	0,022

Как видно из представленной таблицы, все корреляционные связи оказались статистически значимыми и отражали направление изменения параметров в ответ на проводимое лечение с включением в терапевтический комплекс курса ЭАГМТ.

Так, при проведении лечения отмечается увеличение исходно укороченного АЧТВ, уменьшение величины ПТИ, увеличение тромбинового времени при снижении концентрации РКМФ. Полученная картина может быть расценена как снижение уровня гиперкоагуляционного состояния по тестам, затрагивающим практически все фазы свертывания крови, а снижение уровня РКМФ указывает на уменьшение выраженности тромбемии.

Более того, помимо уменьшения степени выраженности гиперкоагуляционного состояния, отмечается усиление фибринолитического потенциала по тесту эуглобулинзависимого фибринолиза. Отсутствие изменений по тесту хагеманзависимого лизиса сгустка при укорочении времени эуглобулинового лизиса расценивается как благоприятное, т.к. не является результатом контактной активации.

Таким образом, исследование влияния терапии методом ЭАГМТ в комплексном лечении пациентов с распространенным атеросклерозом показало, что это воздействие является антитромботическим по своей природе. Основные механизмы антитромботического эффекта реализуются через комплекс антитромбоцитарного и профибринолитического эффектов, особенно в модели *in vitro*, что является актуальным в профилактике и терапии тромботических осложнений атеросклероза, занимающих первое место в мире среди причин смертности. Кумулятивный антитромботический эффект, обнаруживаемый в процессе лечения, вероятно, не позволит использовать эту методику в терапии острых коронарных тромбозов и остром периоде ишемического инсульта, но обнаруженные эффекты позволяют использовать методику ЭАГМТ в терапии хронических форм ИБС, хронического нарушения мозгового кровообращения, а также облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей.

Литература

1. Болезни органов кровообращения: Руководство для врачей / Ред. Чазов Е.И. М.: Медицина. – 1997. – 831 с.
2. Иванов Е.П. Руководство по гемостазиологии. – Мн.: Беларусь. – 1991. – 302 с.
3. 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. научно-практич. конф., 24-27 мая, 1994 г., г. Могилев. – Могилев. – 1994.- С. 99 – 102.
4. Кручинский Н.Г., Тепляков А.И., Прищепова Е.В., Чегерова Т.И. Гемостазиологические и реологические факторы нарушения межклеточных взаимодействий при атеросклерозе при длительном воздействии ионизирующей радиации в малых дозах – новая мишень для фармакологического вмешательства // Человек и лекарство: Тез. докл. V Российского национального конгресса., 21 – 25 апреля, Москва. – М. – 1998.- С. 445.
5. Мосягина Е.Н., Владимирская Е.В., Торубарова Н.А. Кинетика форменных элементов крови.- М.: Медицина. – 1976.- 272 с.
6. Ферстрате М., Фермилен Ж. Тромбозы: пер. с англ. – М.: Медицина.- 1986.- 336 с.

СОДЕРЖАНИЕ

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

ВЛИЯНИЕ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИТОХОНДРИЙ И ЛИЗОСОМ ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ

А.А. Кривчик, В.Ю. Зиновкина, Т.Н. Глинская, И.В. Грицько, И.А. Мельников (Минский государственный медицинский институт) 20

БИОСПЕЦИФИЧЕСКАЯ АНТИПРОТЕИНАЗНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИТЫМ ГНОЙНЫМ ПЕРИТОНИТОМ

В.В. Кирковский, А.Е. Мерзляков, А.В. Старостин, Д.Д. Дусь, Ф.Н. Лабань (Лаборатория гемо- и лимфосорбции ЦНИЛ МГМИ) 23

ДЕЛИГАНДИЗАЦИЯ ОСНОВНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СИСТЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И КЛИНИКЕ ПРИ ГЕМОКАРБОПЕРФУЗИИ

И.В. Кременевский, В.В. Кирковский, А.И. Иванов, Г.В. Калер (Лаборатория гемо- и лимфосорбции ЦНИЛ МГМИ, Институт биоорганической химии, Институт фотобиологии НАН Беларуси) 25

МЕТОДЫ МЕМБРАННОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА С ПЛАЗМОФИЛЬТРОМ ПФМ

В.А. Воинов, Б.М. Зеликсон, И.Ю. Саркисов, Н.Ю. Коханенко, Б.Я. Басин, И.В. Либов, К.С. Карчевский, С.З. Поляков (ГНЦ пульмонологии МЗ РФ, Санкт-Петербург) 27

МЕМБРАННЫЙ ПЛАЗМАФЕРЕЗ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

В.А. Воинов, Н.Н. Артемьева, Н.Ю. Коханенко, Б.М. Зеликсон, Т.С. Гладина, И.А. Игнатьева, И.Ю. Саркисов, К.С. Карчевский, И.В. Либов (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

А.А. Кривчик, Н.П. Цыбулько, А.Н. Хаджусз (Минский государственный медицинский институт, ЦНИЛ МГМИ) 33

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

В.П. Булавкин, В.М. Осадчий (Витебский медицинский институт, областная клиническая больница) 35

МЕХАНИЗМЫ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ КВАНТОВЫХ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ

В.П. Булавкин, В.М. Осадчий, И.А. Новикова (Витебский медицинский институт, областная клиническая больница) 37

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УФО АУТОКРОВИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

А.А. Степанюк (Минская областная клиническая больница) 39

ГЕМОСОРБЦИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ПЕРИТОНИТА

В.В. Кирковский, И.М. Ровдо (Лаборатория гемо- и лимфосорбции, Минский государственный медицинский институт) 41

ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ И СТРЕСС У БОЛЬНЫХ СЕПСИСОМ

Ю.Г. Еременко, В.В. Спас, В.И. Ильин, А.В. Максименко, Е.Л. Мельниченко 43

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ СЕПСИСА И РОЛЬ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ

Ю. Г. Еременко, В.В. Спас, И.А. Шапель, А.Н. Парфенов, С.Ф. Жук, А.В. Максименко, К.М. Дорохин, Е.Л. Мельниченко 45

ВЛИЯНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ КУРСОВ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

Н.П. Цыбулько (Минский государственный медицинский институт, ЦНИЛ МГМИ) 47

ЭНДОПЕРИТОНЕОСОРБЦИЯ ПРИ ОСТРОМ РАЗЛИТОМ ПЕРИТОНИТЕ

Ю.С. Эгамов (Андижанский государственный медицинский институт) 49

ЭФФЕРЕНТНЫЕ МЕТОДЫ ДЕТОКСИКАЦИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

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) 52

РЕГУЛЯЦИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНЫХ ГОРМОНОВ И РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ И ЕЕ КОРРЕКЦИИ

Ц.Н. Сумбадзе, Н.К. Чичиладзе, Т.С. Кобидзе, К.К. Баркая (Институт экспериментальной морфологии АН Грузии, г. Тбилиси) 54

**РЕГУЛЯЦИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНЫХ ГОРМОНОВ И
РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ
ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ И ПРИМЕ-
НЕНИИ В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПЛАЗМАФЕРЕЗА**

*Т.С. Кобидзе, К.К. Баркая, Ц.М. Сумбадзе (Тбилисский государственный
медицинский университет, г. Тбилиси) 56*

**ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ
РИНОСИНИТИТОМ С ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ЭНДОГЕН-
НОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

*В.П. Воронович, В.П. Ситников, Ю.В. Стецук, В.В. Батов (Кафедра
оториноларингологии Витебского медицинского института, МСЧ строительных
организаций) 58*

**ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ КАК МЕТОД ЭФФЕРЕН-
ТНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ**

*И.И. Канус, Г.В. Илюкевич, А.Н. Буянова, В.В. Постникова (БелГИУВ,
ГК БСМП, г. Минск) 60*

**ГЕМОСОРБЕНТ “ОВОСОРБ” КАК НОСИТЕЛЬ БЕЛКОВЫХ ЛЕ-
КАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

*Л.И. Валуев, Т.А. Валуева, И.Л. Валуев, Г.А. Сытов (Институт нефте-
химического синтеза им. А.В. Топчиева Российской академии наук,
г. Москва) 62*

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ РОЛИ И МЕСТА ЭФФЕ-
РЕНТНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ
АСТМОЙ**

*В.П. Царев, В.В. Кирковский (Минский государственный медицинский
институт) 64*

БИОСОВМЕСТИМОСТЬ УГЛЕРОДНЫХ ГЕМОСОРБЕНТОВ

*Н.Т. Картель (Институт сорбции и проблем эндоэкологии НАН Украины,
г. Киев) 66*

**ОПЫТ РЕАНИМАЦИОННО-ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМО-
ЩИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ**

*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) 68*

**РОЛЬ И МЕСТО ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ
В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ**

*Ю.Б. Мартов, В.Ю. Мартов, А.Л. Горбуков, Ю.В. Стецук,
И.И. Плавинская (Клиника хирургической панкреатологии ВГМИ на базе
стационара ТМО-4 г. Витебска) 69*

**ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ У БОЛЬНЫХ
С ОСТРЫМ ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ**

*Ю.Б. Мартов, О.М. Васильев, В.Ю. Мартов, А.Л. Горбуков,
Ю.В. Стецук, И.И. Плавинская (Клиника хирургической панкреатологии
ВГМИ на базе стационара ТМО-4 г. Витебска) 71*

**РАСШИРЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МЕТОДА
РЕГИСТРАЦИИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

*Н.В. Морозова, Г.Я. Левин (НИИ травматологии и ортопедии,
г. Нижний Новгород) 73*

**ВЛИЯНИЕ РАЗНЫХ ДОЗ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО
ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ
ЭРИТРОЦИТОВ**

*М.И. Баталова, Г.Я. Левин (НИИ травматологии и ортопедии,
г. Нижний Новгород) 76*

**РАЦИОНАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ОПЕРАЦИЙ ФЛУОКОРРЕКЦИИ
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА**

*С.Г. Дубченко, Н.К. Пастухова, Д.В. Попов, В.В. Чаленко,
А.Ф. Романчишен (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неонатологической педиатрии, кафедра госпитальной хирургии СПбГПМА,
Городская выездная реанимационно-трансфузиологическая бригада) ... 79*

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ
У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО
ГЕПАТИТА**

*Б.В. Стуков, О.А. Портной, Д.В. Попов, Г.П. Глуценко, И.В. Кащенко,
Е.А. Федорова (Кафедра инфекционных болезней СПб МАПО, Городская
инфекционная больница им. С.П. Боткина) 81*

**ОКИСЛИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ В КОРРЕКЦИИ
ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМии**

*В.А. Постников, А.Ю. Абдулмеджидов, А.К. Мартынов,
В.И. Сергиенко (НИИФХМ МЗМП, г. Москва) 84*

**ВЛИЯНИЕ ПРОФИЛИРОВАНИЯ НАТРИЯ И СКОРОСТИ УЛЬТРО-
ФИЛЬТРАЦИИ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКУЮ СТАБИЛЬНОСТЬ
ДИАЛИЗНЫХ ПАЦИЕНТОВ**

А. П. Шевелев, А. В. Фролов, Л. З. Полонецкий
(БелНИИ кардиологии, г. Минск) 87

**РАЗРАБОТКА И ИССЛЕДОВАНИЕ МАССООБМЕННЫХ УСТРОЙСТВ
СУГЛЕРОДНЫМ ВОЛОКНИСТЫМ ГЕМОСОРБЕНТОМ**

*О. А. Портной, В. П. Зосин, А. И. Чуткий, А. Р. Осьмак (ТОО "Фирма"
Медконс", ОАО "Фирма "Медполимер", г. Санкт-Петербург)* 91

**КОМПЬЮТЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ В ИНФОРМАЦИОННОМ
ОБЕСПЕЧЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ФЛУОКОРРЕКЦИИ**

*В. В. Чаленко, М. Л. Люфанова, О. В. Стеценко (Кафедра анестезиологии,
реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМА, Городская выезд-
ная реанимационно-трансфузиологическая бригада)* 99

**ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ЭЛЕКТРОХИМИ-
ЧЕСКОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ В РЕАНИМАТОЛОГИИ И НЕОТЛОЖ-
НОЙ ХИРУРГИИ**

*А. Г. Зотиков, С. Г. Дубченко, Н. К. Пастухова, В. В. Чаленко,
А. Ф. Романчишен (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотлож-
ной педиатрии, кафедра госпитальной хирургии СПбГПМА, Городская
выездная реанимационно-трансфизиологическая бригада)* 100

**ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ ДЕТОКСИКАЦИИ И КВАНТОВЫХ
МЕТОДОВ ТЕРАПИИ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЕ**

*Ю. В. Стецук, В. В. Батюк, Ю. Б. Мартов (МСИ строительных материа-
лов, г. Могилев)* 101

**ИЗУЧЕНИЕ АЛЬФА- И БЕТА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ТРОМБОЦИ-
ТОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ**

Л. Г. Шмигельская (МГМИ, кафедра общей терапии) 103

**РОЛЬ ЭФФЕРЕНТНЫХ МЕТОДОВ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕНИЯ
ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ
И ГИНЕКОЛОГИИ**

А. Н. Грошев, А. А. Хайдак, В. П. Шевяков, Н. К. Попков, М. А. Кажура
(Самарское областное отделение Ассоциации специалистов по эфферент-
ным и физико-химическим методам лечения, г. Тольятти) 105

ОРГАНИЗАЦИЯ И ОПЫТ РЕАНИМАЦИОННО-ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ (1993-1998 гг.)

В.В. Чаленко, И.В. Андожская, Н.К. Пастухова, А.А. Редько, А.А. Домашенко (Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМА, Городская выездная реанимационно-трансфузиологическая бригада)..... 108

СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ И СИСТЕМНЫМИ ВАСКУЛИТАМИ В ПРОЦЕССЕ КРИОПЛАЗМАФЕРЕЗА

Н.П. Митьковская, В.В. Кирковский, Ф.Н. Лабань, А.В. Старостин, Е.С. Бельская, Д.Д. Дусь (Минский государственный медицинский институт, 9-я клиническая больница, г. Минск)..... 111

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ

Й. Шуркус, В. Кузминскис (Каунасская Медицинская Академия, Литва) 113

КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НЕПРЯМОГО ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКОГО ОКИСЛЕНИЯ КРОВИ И ГЕМОСОРБЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

Ф.А. Павлов, И.Ш. Агова, А.Б. Павлова, А.К. Халджицев, С.А. Бразников (КЧ Республиканская больница, г. Черкесск, Россия)..... 116

РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭФФЕРЕНТНЫХ И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЭКСТРЕННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ХИМИЧЕСКИХ ОТРАВЛЕНИЙ

Ю.Н. Остапенко, Н.Н. Литвинов, В.И. Казачков (Информационно-консультативный токсикологический центр Министерства здравоохранения Российской Федерации (ИКТЦ), г. Москва)..... 119

ГИПОХЛОРИТ НАТРИЯ И УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПНЕВМОНИЙ ПРИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

Е.А. Лужников, К.К. Ильяшенко, С.И. Петров, Е.В. Ястребова, Н.А. Давыдова, А.Н. Ельков (НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, г. Москва)..... 121

ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ С ПОМОЩЬЮ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКОЙ ГЕМОТЕРАПИИ

Е.А. Лужников, Ю.С. Гольдфарб, А.В. Бадалян, Ш.Л. Мелконян, А.Н. Ельков (НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, г. Москва) ... 123

АНТИОКСИДАНТНАЯ ЗАЩИТА ПРИ КВАНТОВЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ

К.Н. Егоров, В.А. Лоллици, 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. Дапченко, 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. Лоллици, 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. Топчиева РАН, Институт биохимии им. А.В. Баха РАН, г. Москва) 175

СЕЛЕКТИВНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ КАК МЕТОД КОРРЕКЦИИ ГИПЕРПРОТЕИНАЗЕМИИ ПРИ СИНДРОМЕ ВКЛЮЧЕНИЯ

И.А. Лисовая, В.Н. Гапанович, Т.А. Валуева, Г.В. Илюкевич, Л.И. Валуев, С.Е. Гапанович (НИИ гематологии и переливания крови, Белорусский институт усовершенствования врачей, г. Минск, Институт нефтехимического синтеза им. А.В. Топчиева РАН, Институт биохимии им. А.В. Баха РАН, г. Москва) 178

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА НОВОГО АНТИФЕРМЕНТНОГО 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. Климович (НИИ гематологии и переливания крови, Белорусский институт усовершенствования врачей, г. Минск) 181

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***) 184*

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ (ЭАГМТ) НА СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА

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) 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. Громько, Б.В. Мухачев, Г.М. Карпелев, И.Ю. Ильичева, И.А. Морозов (Белорусский НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев, ООО "Интерспок"*, г. Минск... 199*

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ИММУНОКОМПЕТЕНТНЫХ 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 Беларуси) 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 Беларуси, Белорусский институт усовершенствования врачей МЗ Беларуси) 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. Тропишкова, С.В. Плетнев (Институт физиологии НАН Беларуси) ...	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. Марочков (Могилевская областная больница, г. Могилев).....	228
ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВА ТРОМБОЦИТНОГО КОНЦЕНТРАТА МЕТОДОМ МАШИННОГО ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗА Б.М. Гольдшберг, А.Л. Еленский (Могилевская областная станция переливания крови)	234
ПРЕПАРАТЫ СОРБЦИОННО-ДЕТОКСИКАЦИОННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ОСНОВЕ ПОРИСТЫХ КРЕМНИЙОРГАНИЧЕСКИХ МАТРИЦ Ю.Н. Шевченко, И.Б. Слиянова, О.А. Белаева (Киевская медицинская Академия последипломного образования МЗ Украины, ЗАО "Экологоохранная фирма "КРЕОМА-ФАРМ" г. Киев; ЗАО "СИЛМА", г. Лайков Липецкой области)	236