

вымываются в кровь. По мере прогрессирования синдрома эндогенной интоксикации происходит динамическое перераспределение веществ низкой и средней молекулярной массы между плазмой и эритроцитами. В опытах на целостном организме и изолированной папиллярной мышце выявлено негативное влияние эндотоксемии на кардиогемодинамику.

А.Б. Толкач (ныне - доктор медицинских наук, зав. отделением реанимации Омской областной клинической больницы) на клиническом материале отмечено, что чрезмерная активация процессов липопероксидации и недостаточность антиоксидантной системы выступают в качестве ведущих патогенетических факторов развития эндотоксемии у больных с хирургическим сепсисом. Это позволило разработать метод оценки тяжести состояния больных с острым перитонитом и способ прогнозирования острого перитонита, предложить патогенетически обоснованную программу интенсивной терапии у данной категории больных.

Еще одно направление исследований, разрабатываемое в последние годы на кафедре в творческом содружестве с врачами практического здравоохранения, - функционально-метаболические аспекты гипоксии критических состояний (черепно-мозговая травма, политравма, ранения сердца, массивные акушерские кровотечения, синдром системного воспалительного ответа, геморрагический шок, онкопатология, пневмония детского возраста, термические ожоги, острый коронарный синдром, внебольничные пневмонии).

Аспирантом А.П. Тороповым (в дальнейшем – кандидат медицинских наук, зав. патологоанатомическим отделением Омского гарнизонного госпиталя) установлено, что геморрагическая гипотензия вызывает значительные функционально-метаболические повреждения сердца: нарушается энергетический, углеводный и липидный обмен. В патогенезе постгеморрагической кардиодепрессии ведущую роль играют повреждения мембран кардиомиоцитов и нарушение функционирования Са-АТФаз сарколеммы и саркоплазматического ретикулума. Карнозин и милдронат уменьшают функционально-метаболические нарушения в миокарде при длительной геморрагической гипотензии.

О.В. Леоновым (ныне – доктор медицинских наук, врач-уролог Омского областного клинического онкологического диспансера) разработаны патогенетически обоснованные схемы и методы улучшения качества жизни больных диссеминированным раком предстательной железы посредством проведения длительной спинальной аналгезии и эндолюмбального использования комбинации стероидных гормонов. О.А. Мальковым (ныне – доктор медицинских наук, зав. курсом анестезиологии и реаниматологии Сургутского государственного университета) установлено, что с помощью фраксипарина и верапамила удастся существенно уменьшать процессы диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови у больных колоректальным раком в предоперационном периоде и предотвратить дальнейшее развитие нарушений в системе регуляции агрегатного состояния крови после оперативного вмешательства.

Т.А. Серова (ныне кандидат медицинских наук, ассистент кафедры детских