

резорбции из гематом. Цель исследования - изучить роль ионов железа в механизмах, влияющих на интенсивность свободно-радикального окисления при травматической болезни.

Материалы и методы. Исследование проведено у 15 пациентов с ТБ (7 женщин и 8 мужчин) в возрасте $35,1 \pm 5,4$ лет, находившихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии для гнойно-септических больных Городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 1 г. Омска. Все пациенты поступали в период до 3 часов с момента получения травмы (сочетание переломов бедра, костей таза, ребер, что сопровождалось формированием межмышечных и забрюшинных гематом). Тяжесть состояния оценивалась по шкале тяжести АРАСНЕ II и соответствовала на момент госпитализации $18,5 \pm 3,2$ баллов. Пациенты получали объем инфузируемых препаратов с учетом имевшейся кровопотери и тяжести травматического шока.

В разные сроки (1-, 3- и 5-е сутки) у пациентов исследовали стандартными методами концентрацию общего и свободного гемоглобина (СГ), сывороточного железа (СЖ), общую железосвязывающую способность сывотки (ОЖСС), концентрацию билирубина, активность АЛАТ и АсАТ. Концентрацию трансферрина определяли имунотурбидиметрическим методом на анализаторе «Konelab-20» с реактивами фирмы «SENTINEL», Италия. Общую антиоксидантную активность (ОАА) сывотки крови изучали с помощью микропланшетного колориметрического теста и реактивов фирмы «Labor Diagnostica Nord GmbH», веществ низкой и средней молекулярной массы (ВНСММ) по М.Я. Малаховой (1995), олигопептидов по Лоури (1951). Интенсивность процессов свободно-радикального окисления СРО изучали методом Fe^{2+} -индуцированной хемилюминесценции (Fe^{2+} -ХЛ) по Р.Р. Фархутдинову (1995). В группу контроля были включены данные 10 доноров с аналогичным блоком исследований.

Экспериментальное исследование проведено на 30 белых крысах линии Вистар массой 170 ± 20 г. Крыс наркотизировали этиловым эфиром. Животным наносилась травма в средней трети бедра с обеих сторон путем компрессии в тисках фирмы «Ellix» (Индия), в результате которой отмечено формирование межмышечной гематомы и полное нарушение целостности диафиза бедренной кости. Эквивалентная травма у человека сопровождается кровопотерей 1500-2000 мл и развитием травматического шока [3]. Животным первой группы травма нанесена без использования хелатора комплексов железа десферала, во второй группе ($n=10$) с предварительным (за 1 час до нанесения травмы) внутривентральным введением десферала в дозе 80 мг/кг. 10 животных составили группу контроля. Забор крови проводили спустя 2 часа после травмы. У животных исследовали концентрацию трансферрина и вязкость крови на программируемом вискозиметре Brookfield DV-II+Pro при разных скоростях сдвига. Статистическую обработку полученных результатов проводили с использованием параметрических методов (t-критерий Стьюдента), непараметрических критериев (Манна-Уитни), пакета прикладных программ Biostat и MS Excel. Различия статистически значимыми считали при $p < 0,05$.