

кислорода и инициации ПОЛ – одного из основных механизмов повреждения эндотелиальных клеток. Как известно, десферал является антидотом железа и это его единственное свойство [2, 4]. Таким образом, улучшение микроциркуляции происходит за счет связывания свободного железа, что приводит к снижению повреждающего действия активных форм кислорода и, в первую очередь, ионов железа на эндотелий сосудов на фоне роста трансферриновой емкости крови.

Выводы

1. Травматическая болезнь сопровождается нарушением обмена железа, которое проявляется уменьшением трансферриновой емкости крови и активацией процессов свободно-радикального окисления. Повреждение клеток при реперфузии ишемизированной ткани (совпадающее с началом 3-х суток) опосредовано множеством факторов, ключевым из которых является свободно-радикальное окисление, а восстановление кровотока резко усиливает оксидантные процессы при сниженной мощности антиоксидантной системы.

2. В эксперименте убедительно показано, что использование десферала в качестве антиоксиданта с целью связывания феррионов снижает интенсивность процессов свободно-радикального окисления, нормализует вязкость крови, что приводит к улучшению микроциркуляции.

3. Полученные данные позволяют судить о необходимости дальнейшего исследования нарушенного обмена железа при травматической болезни и использования десферала в качестве одного из вариантов защиты клеток в условиях оксидативного стресса.

Литература

1. *Владимиров Ю.А., Проскурина Е.В.* Свободные радикалы и клеточная хемилюминесценция. - Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова. - Москва, 2009. - 220 с.

2. *Кольцова Г.Н., Щербинина С.П., Минина Л.Т., Мещанов А.Ю.* Механизм действия хелаторов железа // Гематол. и трансфузиол. – 2006. – Т. 51, № 1. – С. 40-44.

3. *Межидов С.Х., Тама А.И.* Метаболизм железа при травматической болезни // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2007. - № 2. – С. 88-91.

4. *Полунина Т.Е., Маев И.В.* Синдром перегрузки железом: современное состояние проблемы // Фарматека. – 2008. - № 13. – С. 54-61.

5. *Cadet E., Gadenne M., Rochite J.* Donnes recentes sur metabolisme du fer : un etat de transition // La revue de medecine interne. - 2005. - № 26. – С. 315-324.