

**Антиоксидантная терапия в регуляции свободнорадикального гомеостаза
больных миелотоксическим синдромом**

Клинецова Елена Сергеевна

аспирант

Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород, Россия

E-mail: klias@list.ru

Миелотоксический синдром (МТС) представляет собой комплекс клинико-гематологических расстройств, проявляющийся снижением количества форменных элементов в периферической крови [1], и, кроме того, нарушением свободнорадикального гомеостаза, приводящего к дестабилизации внутриклеточных процессов [2]. Это дает основание рассматривать современные антиоксидантные препараты как возможные средства коррекции угнетений гемопоэза. В связи с этим, цель работы – оценка влияния комплекса антиоксидантных препаратов на свободнорадикальный баланс и кристаллооптические характеристики плазмы крови больных миелодепрессий, получавших антибластоматозную терапию.

Под наблюдением находились 67 онкологических больных, получавших агрессивные антинеопластические курсы. Пациенты контрольной группы (n=28) получали традиционную терапию (общеукрепляющую, антибактериальную и гемостимулирующую). I группа наблюдения (n=21) при развитии миелодепрессии кроме традиционного медикаментозного сопровождения получала 10-дневный лечебный курс комплекса антиоксидантов (КАО) (аскорбиновая кислота, «Гипоксен», «Аевит», «Селен-актив», «Веторон»). Во II группе (n=18) курс КАО по той же схеме назначался с момента начала противоопухолевой терапии. Показатели свободнорадикальной и общей антиоксидантной активности (АОА) измерялись методом индуцированной хемилюминесценции. Морфологический анализ плазмы крови осуществлялся методом клиновидной дегидратации (Шабалин, Шатохина, 2001). Статистическая обработка результатов и исследование корреляционной зависимости проводились с использованием программы Statistica 6.0.

Сдвиги свободнорадикального баланса в плазме крови пациентов контрольной группы в сторону повышения хемилюминесцентного свечения и снижения общей АОА удается существенно смягчить с помощью введения КАО. Влияние корректоров окислительных процессов параллельно с антибластоматозной терапией в значительной степени нормализует показатели свободнорадикального окисления: у больных, получавших КАО при развитии МТС, быстрее нормализуются показатели хемилюминесцентного свечения ($I_{\max}$) и интегральной АОА ($1/S$), а у лиц, получавших КАО с профилактической целью можно говорить о сохранении прооксидантно-антиоксидантного в течение всего курса. Исследование кристаллооптических характеристик плазмы крови показало, что при использовании КАО происходит восстановление морфологической картины: трещины приобретают аркообразную форму; снижается их количество и ширина. Кроме того, проведенный корреляционный анализ показал высокую степень взаимосвязи между параметрами хемилюминесцентной активности ($I_{\max}$, $1/S$) и количеством ($r_1=0,64$, $r_2=-0,71$, $p<0,05$) и размером трещин ($r_1=0,53$, $r_2=-0,74$, $p<0,05$). Таким образом, комплекс антиоксидантных препаратов, включающий в состав аскорбиновую кислоту, «Гипоксен», «Аевит», «Селен-актив» и «Веторон», применяемый при лечении осложнений противоопухолевой терапии оказывает нормализующее влияние на свободнорадикальный обмен организма, отражающийся в поддержании параметров хемилюминесцентного свечения, общей антиоксидантной активности и морфоструктурной картины плазмы крови.

1. Стенина М.Б. (1999) Поддерживающая терапия при проведении современной химиотерапии // Русский медицинский журнал. № 10, с.455-457.
2. Владимиров Ю.А. (2000) Свободные радикалы в биологических системах // Соросовский образовательный журнал. № 12, с.13-19.