

наиболее тяжелой форме дерматоза – артропатическом псориазе: КА составила $2,5 \pm 0,1$ ($p < 0,05$), что на 26,5% меньше показателя здоровых лиц; $3,4 \pm 0,4$ мкг/ед. белка; АО угнетена на 38% ($p < 0,01$). Данный факт свидетельствует о взаимосвязи снижения антиоксидантной активности и тяжести псориазического процесса. Наименьшее снижение выявлено у больных с ладонно-подошвенной локализацией: КА $3,2 \pm 0,3$ мкг/ед. белка ($p > 0,05$); АО составила $40 \pm 3\%$ ($p < 0,05$), что на 15% меньше показателей контрольной группы ($55 \pm 5\%$) ($p < 0,01$).

Таким образом, степень снижения показателей АО активности крови больных псориазом служит диагностическим признаком тяжести протекаемого процесса и является патогенетической основой целесообразности применения антиоксидантных препаратов.

Применение биологически активных веществ для профилактики неинфекционных заболеваний

Гришаков Ф.Ф., Парахонский А.П.

Кубанская медицинская академия, Краснодар

Как первичная, так и вторичная профилактика, а также лечение ряда массовых неинфекционных заболеваний в настоящее время основаны на концепции влияния на организм экзогенных и эндогенных факторов риска, приводящих к развитию патологии. Использование этих теоретических разработок позволило создать достаточно эффективные профилактические и лечебные комплексы. Однако, при глубоком анализе аспектов, общих для что гигиенистов и клиницистов в вопросах первичной и вторичной профилактики, проявляется целесообразность и рациональность перехода с медицинского уровня, что характерно для концепции факторов риска, на общебиологический, что может дать более общие фундаментальные результаты. Необходимо признать, что негативное воздействие на организм факторов риска, обуславливающее развитие патологии, может реализоваться лишь тогда, когда регуляторные механизмы под влиянием этиологических факторов теряют способность к поддержанию различных параметров гомеостаза в пределах физиологических норм. Именно в такой ситуации и возникают группы риска в коллективах практически здоровых лиц. Отсюда следует, что если активизировать деятельность регуляторных механизмов гомеостаза, повысить адаптационный уровень организма, то негативное действие факторов риска будет блокировано и цели профилактики будут достигнуты: параметры гомеостаза сохранятся в норме, патология не будет развиваться, индивид из группы риска перейдет в зону нормы. Естественно, что этот путь не исключает и не заменяет работу по снижению уровня экзогенных факторов риска и медицинские мероприятия по обеспечению здорового образа жизни в самом широком смысле этого термина. Профилактика болезней ориентируется на использование безопасных, доступных, соотнесенных с возможностями пациента медикаментозных, физиотерапевтических и санаторно-курортных методов, повышающих адаптационный потенциал организма человека. Этим принципам пол-

ностью соответствуют методы фитотерапии. Использование лекарственных растений является перспективным направлением дальнейшего развития, совершенствования методов сохранения и восстановления функций организма, так как современная фармакология не располагает достаточным арсеналом эффективных средств для профилактики, лечения хронических заболеваний, стресса и его последствий. Анализ экспериментального и клинического материала позволяет выделить ряд растений, которые объединяют в группу адаптогенов – средств общего неспецифического действия, которые чаще всего включают в состав сложных микстур и препаратов. Эти растительные препараты – биорегуляторы модулируют физиологические функции всех систем организма, их клеточную и биохимическую активность. Они характеризуются широким спектром действия, способностью поддерживать гомеостаз, повышать работоспособность, увеличивать период репродуктивности и продолжительности жизни в неадекватных условиях среды, малой токсичностью, не вызывают привыкания, не истощают энергетические ресурсы организма. Исходя из этого разработана гигиеническая концепция фитопрофилактики, которая подтвердилась проверкой на практике. Суть её заключается в том, что некоторые биологически активные вещества растений, введённые в организм в соответствующих комбинациях и обязательно в малых дозах, вызывают неспецифический эффект в виде повышения адаптационного уровня организма, следствием чего является нормализация ряда различных систем организма, несмотря на продолжающееся воздействие факторов риска. При изучении возможностей фитопрофилактики, помимо чёткого воздействия на регуляторные механизмы организма и стабилизации их при воздействии факторов риска, выявлен десенсибилизирующий эффект биологически активных веществ растений при поллинозах. Наряду с этим обнаружено благотворное влияние их на течение хронического и острого бронхитов и ряда других респираторных заболеваний. Использование фитопрофилактики в разнообразных социальных коллективах обеспечило снижение общей заболеваемости разной этиологии и ослабление влияния факторов риска. Применение природных растительных препаратов в профилактике и лечении различных заболеваний, их поливалентное действие, в значительной степени лишённое осложнений, несомненно имеет большое практическое значение.

Исследование влияния лизиноприла на липидный спектр крови и перекисное окисление липидов больных артериальной гипертонией с метаболическим синдромом

Громнацкий Н.И., Медведев И.Н.,
Аль-Зураки Эссам Мохамед, Эль Мир Хассан
Курский государственный медицинский университет, Курск

Цель работы: исследовать влияние ингибитора АПФ – лизиноприла на липидный спектр крови и активность перекисного окисления липидов (ПОЛ) у