

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА  
АКАДЕМІЯ  
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ  
ТЕРАПЕВТІВ  
ІМЕНІ АКАДЕМІКА В.Х. ВАСИЛЕНКА**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ  
МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ ТА ГЕМОСТАЗУ  
ПРИ ПАТОЛОГІЇ ВНУТРІШНІХ  
ОРГАНІВ**

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ  
(тези доповідей, реферати статей)**

(Чернівці, 16-17 вересня 2002 року)

Чернівці - 2002

*Сабадош Р.В.*

**ПЕРЕБІГ І СТАДІЇ ДИСЕМІНОВАНОГО ВНУТРІШНЬО-СУДИННОГО ЗГОРТАННЯ КРОВІ ПРИ СИНДРОМІ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ ТА ЙОГО КОРЕКЦІЯ СИСТЕМОЮ ЕНЗИМОТЕРАПІЄЮ ..... 120**

*Скробач Н.В., Мисліборська Л.В., Андрієнко Н.Ю.*

**ДИНАМІКА ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ ПІД ВПЛИВОМ ФЕНІКАБЕРАНУ ..... 123**

*Соломчак Д.Б.*

**ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ОФЛОКСАЦИНУ ТА БІОСПОРИНУ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ПЕЛОНЕФРИТУ ..... 125**

*Тащук В.К., Турубарова-Леунова Н.А., Леунов В.В.*

**ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОСТАЗУ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ КОРОНАРНІ СИНДРОМИ ПІД ВПЛИВОМ АНТИКОАГУЛЯНТІВ ..... 128**

*Терлецька О.І., Ковальчук С.М., Тимочко І.Ф., Паніна Л.В., Чупашко О.І.*

**ЗНАЧЕННЯ ЗМІН ВМІСТУ ПРОДУКТІВ ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ В ПРОГНОЗУВАННІ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ..... 130**

*Тимофеев В.В., Аджигітова Л.В.*

**РЕОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ЕРИТРОЦИТІВ ПРИ ЦИРОЗІ ПЕЧІНКИ З АНЕМІЧНИМ СИНДРОМОМ У ХВОРИХ РІЗНОГО ВІКУ ..... 132**

*Ткач Є.П., Чурсіна Т.Я.*

**СТАН ПРОТЕОЛІТИЧНОЇ ТА ФІБРИНОЛІТИЧНОЇ СИСТЕМ ГЕМОСТАЗУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНИМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧНИМ УРАЖЕННЯМ МЕЗЕНТЕРІАЛЬНИХ АРТЕРІЙ ..... 133**

# РЕОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ЕРИТРОЦИТІВ ПРИ ЦИРОЗІ ПЕЧІНКИ З АНЕМІЧНИМ СИНДРОМОМ У ХВОРИХ РІЗНОГО ВІКУ

*Тимофєєв В.В., Аджигітова Л.В.*

Буковинська державна медична академія  
Лікарня швидкої медичної допомоги, м. Чернівці

Обстежено 77 хворих на цироз печінки віком від 30 до 70 років. У 49 пацієнтів перебіг хвороби ускладнився анемічним синдромом (група ЦПА), у 28 хворих анемії не було (група ЦП). В залежності від віку хворих було поділено на три вікових підгрупи. Контрольну групу становили 28 практично здорових осіб. у групах, що досліджувалися, вивчали реологічні властивості еритроцитів: індекс деформації еритроцитів (ІДЕ), показник в'язкості еритроцитарної суспензії (ВЕС).

Виявлені нами зміни реологічних властивостей еритроцитів у хворих гріпи ЦПА, зокрема, зменшення здатності до деформації, підвищення в'язкості еритроцитарної суспензії можуть істотно впливати на стан мікроциркуляції. Зменшення ІДЕ робить мікроциркуляцію чутливішою до порушень гемодинаміки. Розвиток синдрому гіперв'язкості, обумовлений змінами функціо-нального стану еритроцитів, призводить до уповільнення кровоплину, підвищення периферичного опору. Найдрібніші судини блокуються зміненими еритроцитами, що спричиняє порушення метаболізму тканин. Цей процес, який охоплює всю термінальну частину судинного русла, супроводжується секвестрацією ригідних еритроцитів та їх агрегатів із кровообігу.

За відсутності адекватної медикаментозної корекції втрата еритроцитами здатності до деформації призводить до порушень перфузії капілярів та збільшення руйнування в них змінених еритроцитів.