

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ  
ГІПЕРОКСИЧНОЇ СКЛАДОВОЇ В КЛАСИЧНОМУ  
ІНТЕРВАЛЬНОМУ ГІПОКСИЧНОМУ ТРЕНУВАННІ***Т.Г.Сазонтова, А.Г.Жукова, О.Н.Ткачук, Ю.В.Архипенко*

**Резюме.** Вперше застосований метод інтервального нормобаричного тренування, послідовного періоди гіпоксії і гіпероксії. Показано, що при новому виді адаптації відсутні побічні ефекти в печінці та знижується час, необхідний для досягнення тривалого адаптаційного ефекту.

**Ключові слова:** адаптація, гіпоксія, гіпероксія.

**EFFICACY OF APPLYING THE HYPEROXIS  
CONSTITUENT IN A CLASSICAL INTERMITTEND  
HYPOXIS TRAINING***T.G.Sazontova, A.G.Zhukova,  
Ye.N.Tkachuk, Yu.V.Arhipenko*

**Abstract.** Method of interval normobaric training which combined hypoxic and hyperoxic periods was user for the first time. It was shown that new mode of adaptation had no side-effects in liver and shortened time necessary for long-time adaptive effect.

**Key words:** adaptation, hypoxia, hyperoxia.

*Clin. and experim. pathol. - 2004. Vol.3. №2. - P.113-114.*

*Надійшла до редакції 06.04.2004*

УДК: 616.24 – 092:378.147

*Ю.Є.Роговий,  
О.В.Бойко,  
Л.О.Філіпова,  
О.В.Ткачук*

Буковинська державна медична  
академія, м.Чернівці

**ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДИЧНОГО ПІДХОДУ  
ПРИ ВИВЧЕННІ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ  
РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕС -  
СИНДРОМУ ДОРΟΣЛИХ**

Кафедра патологічної фізіології дає визначення респіраторного дистрес синдрому дорослих як патологічного процесу, який характеризується розвитком артеріальної гіпоксемії, що є резистентною до звичайних методів кисневої терапії. Респіраторний дистрес синдром дорослих розвивається як ускладнення важких станів: шок, колі-сепсис, травма, гострий панкреатит, аспірація кислого вмісту шлунка, що супроводжується первинним пошкодженням ендотелію легневих судин, альвеолярно-капілярної мембрани, розвитком інтерстиційного набряку легень, мікроателектазів з утворенням в альвеолах і бронхіолах гіалінових мембран. В основі порушень газообміну лежить істотне зменшення функціональної залишкової ємкості легень і внутрішньо-легенево шунтування крові.

При викладанні патогенезу респіраторного дистрес синдрому дорослих головна увага зосереджується на найбільш істотних механізмах розвитку цього патологічного процесу. Детально аналізується роль ендотоксину, тромболойкоцитарних агрегатів, активних форм кисню, лізосомальних ферментів у механізмах первинного дифузного пошкодження судинного ендотелію легень. Глибоко розглядаються механізми розвитку інтерстиційного набряку, а саме: підвищення проникності ендотелію судин та базальної мемб-

рани для білка, еритроцитів, гідрофільні властивості мукополісахаридів і колагену, утворення "водяних муфт" у сполучній тканині периваскулярного та перибронхіального просторів, десятикратні можливості лімфатичного дренажу. Звертається увага на роль закону Лапласа в розумінні механізмів ателектазу альвеол, детально аналізується патогенез альвеолярного набряку, роль пошкодження пневмоцитів II порядку в порушенні синтезу сурфактанту. Велике значення надається вивченню патогенезу шунтування крові та зниженню залишкового функціонального об'єму легень. Звертається увага на низьку ефективність оксигенотерапії при респіраторному дистрес синдромі дорослих, що обумовлено збільшенням адгезивного потенціалу ендотелію судин, мікротромбоутворенням і внаслідок цього шунтуванням крові, абсорбційним ателектазом через руйнування сурфактанту та зниження концентрації "каркасу" альвеол - азоту, прямим токсичним впливом активних форм кисню.

Таким чином, на кафедрі патологічної фізіології приділяється істотна увага такому важливому патологічному процесу як респіраторний дистрес синдром дорослих, що потребує невідкладної медичної допомоги.

*Clin. and experim. pathol. - 2004. - Vol.3, №2. - P.114.*

*Надійшла до редакції 06.04.2004*