Бурховецька Е.О., Ковальцова М. В., Кучерявченко М.О.

ВПЛИВ ГОЛОДУВАННЯ НА ПРОЦЕСИ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕННЯ

Харківський Національний Медичний Університет, каф. Патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна, м.Харків, Україна

Науковий керівник: Ніколаєва О.В., Сулхдост І.О.

Лікувальне голодування (ЛГ), е ефективним методом лікування ожиріння та інших аліментарних захворювань, у той час, як стан покажчиків перекісного окислення ліпідів (ПОЛ) е інтегральним показником загальної неспіцефічної адаптації організму.

Мета: вивчити зміну процесів ПОЛ під час лікувального голодування, оцінка впливу ЛГ на резерв адаптації.

Матеріали та методи: аналітичний огляд об'єктивних даних результатів аналізів крові за рівнем перекісної резистентності еритроцитів, від людей різного віку та статі впродовж голодування.

У результаті дослідження виявлено, що на початок експерименту усі випробовувані мають задовільний рівень перекісної резистентності еритроцитів (2,5%). На шосту - сьому добу настає критичний момент голодування, так званий "ацидотичний криз", причиною якого е метаболічний ацидоз. У цей час рівень перекісної резистентності еритроцитів підвищується і набуває найбільшого свого значення за весь період голодування (від 2,9% до 4,5% ). Саме у цей час у випробуваних спостерігається зменшення стійкості еритроцитарних мембран, їх дестабілізація, викликана найагресивнішими продуктами ПОЛ, що циркулюють у крові. К одинадцятому - тринадцятому дню голодування показник перекісної резистентності еритроцитів поступово повертався до норми, що поясняється, по перше, розвитком пристосувальних реакцій (збільшення об'єму альвеолярної вентиляції легень, активація буферних систем), а по-друге, встановленням рівноваги між рівнем ПОЛ та системою антиоксидантного захисту.

Висновок. Метод лікувального голодування може бути впроваджений, як спосіб підвищення неспецифічної адаптації організму, у тому числі, як фактор, що зменшує ПОЛ.