

березы и тимофеевки. При полисенсibilизации к аллергенам пыльцы деревьев и сорных трав сенсibilизация к обеим группам пыльцы подтверждена у 7 больных, но только у 3 из них определялись «мажорные» эпитопы березы и полыни и/или амброзии. У больных с сенсibilизацией к луговым и злаковым травам и сорных травам из 9 пациентов с подтвержденной сенсibilизацией смесями алергокомпонентов «мажорные» эпитопы тимофеевки и полыни и/или амброзии обнаружены у 5 больных. При сенсibilизации к аллергенам пыльцы деревьев, луговых и злаковых трав и сорных трав положительные результаты получены у 2 больных, ни у кого из них не определялись компоненты березы, тимофеевки и полыни и/или амброзии одновременно.

Таким образом, при моносенсibilизации бытовыми, эпидермальными, пыльцевыми аллергенами уровень скрининговых исследований достаточен для решения вопроса целесообразности применения АСИТ. При полисенсibilизации компонентная диагностика имеет решающее значение для правильности выбора вида и тактики лечения методом АСИТ. Особенно молекулярная диагностика IgE-зависимых алергозаболеваний технологией ImmunoCAP показана при полисенсibilизации к бытовым и эпидермальным аллергенам из-за очень часто встречаемых перекрестов за счет «минорных» компонентов алергенов. При полисенсibilизации пыльцевыми аллергенами компонентная диагностика позволяет более точно определить причинно-значимый алерген («мажорный» эпитоп) для назначения АСИТ.

КАРДИОПРОТЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНТИОКСИДАНТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Молчанова А.В., Щелок Т.С.

Харьковский национальный медицинский университет

Известно, что в патогенезе большинства заболеваний значительную роль играет окислительный стресс, вызванный недостаточностью антиоксидантной системы. Поэтому в комплексной терапии многих болезней, в том числе и сердечно-сосудистой системы, применяют различные антиоксиданты. В последнее время большое внимание стали уделять растительным антиоксидантам – биофлаваноидам, которые используют в очищенном виде как фармпрепараты. В то же время известно, что к антиоксидантам растительных тканей относятся и витамины, минеральные элементы, фитогормоны, антоцианы. Поэтому, на наш взгляд, более перспективным является использование комплекса антиоксидантов растительных тканей.

Целью нашей работы было изучение возможности использования экстрактов черной смородины для коррекции метаболических процессов при экспериментальной хронической ишемической болезни сердца.

Материалы и методы. Эксперименты проведены на 30 крысах популяции WOG, содержащихся в стандартных условиях вивария. Использовали следующие группы животных: 1) интактные (n=10); 2) крысы с экспериментальной ишемией миокарда (n=10); 3) крысы с ишемией миокарда,

которые ежедневно получали с помощью дозатора по 0,1 мл этанольного экстракта черной смородины (n=10). Моделирование ишемии миокарда проводили по методу, описанному Гаман Д.В. (2011 г.): ежедневно в течение 7 дней подкожно крысам вводили 0,1 мл 0,1% раствора адреналина. Дозу вводимого с терапевтической целью экстракта рассчитывали в отдельном эксперименте (по проценту ингибирования окисления адреналина). Животных выводили из эксперимента через день после последнего приема растительного экстракта путем декапитации под лёгким тиопенталовым наркозом. Сердце перфузировали охлажденным 0,9% раствором NaCl, готовили гомогенат в 0,25М трис – HCl-буфере, содержащем 0,32 М сахарозу. В гомогенате миокарда и в сыворотке крови изучали показатели ПОЛ и общую антиоксидантную активность спектрофотометрическими методами. В гомогенате миокарда определяли содержание АТФ спектрофотометрическим методом. В сыворотке крови определяли активность КФК-МВ спектрофотометрическим методом по наборам SpectroMed (Молдова).

Результаты. Установлено, что при экспериментальной ИБС в 2 раза (по сравнению с животными контрольной группы) повышается содержание ТБК-активных продуктов (продукты ПОЛ) в сыворотке крови при снижении общей антиоксидантной активности на $35,4 \pm 1,08\%$. В гомогенате миокарда содержание ТБК-активных продуктов увеличивается в 4 раза, а общая антиоксидантная активность снижается на $52,4 \pm 1,22\%$. Следовательно, в гомогенате миокарда и в сыворотке развивается окислительный стресс. При употреблении экстракта черной смородины антиоксидантная активность в сыворотке крови и гомогенате миокарда соответствует уровню у крыс контрольной группы. Содержание продуктов ПОЛ в миокарде нормализуется, а в сыворотке крови остается несколько повышенной, однако увеличение статистически недостоверно. Изучение активности органоспецифического "сердечного" фермента-КФК-МВ в сыворотке крови показало, что у крыс контрольной группы КФК-МВ не определяется, при экспериментальной ИБС активность фермента- $13,58 \pm 1,05$ мккатал/л. В группе крыс, употреблявших экстракт черной смородины активность КФК-МВ составляла $1,15 \pm 0,09$ мккатал/л. В гомогенате миокарда у крыс контрольной группы содержание АТФ- $2,34 \pm 0,19$ мкмоль/г ткани, при ИБС - $1,43 \pm 0,07$ мкмоль/г, при употреблении экстрактов из ягод – $1,98 \pm 0,08$ мкмоль/г. Следовательно, при ИБС развивается окислительный стресс, в результате отмечается дестабилизация мембран, происходит "утечка" фермента КФК-МВ, снижается энергообразование в ткани.

Применение растительных антиоксидантов способствует снижению перекисного окисления липидов, стабилизируются мембраны кардиомиоцитов, нормализуется энергетический обмен.

Вывод. Спиртовые экстракты ягод черной смородины обладают кардиопротекторным действием при экспериментальной ишемической болезни сердца.