

## ***Влияние препарата Глутоксим на антиоксидантную систему крови больных одонтогенными флегмонами***

Т.М.Анисимова  
ОмГМА, г. Омск, Россия.

Исследованиями последних лет убедительно доказано, что в развитии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области важную роль играет активация свободнорадикальных процессов (1, 4). Важную роль в защите клетки от продуктов чрезмерной липопероксидации играет антиоксидантная система, компонентом неферментативного звена которой является глутатион – трипептид  $\gamma$ -глутамилцистеинилглицин. Он содержит в своем составе активную –SH – группу, способную отщеплять атом водорода. Данный трипептид способен также возможности коррекции изменений в состоянии системы антипероксидной защиты клеток препаратом Глутоксим (3).

Исследования проведены на 52 больных одонтогенными флегмонами. Выделено две группы. Группа сравнения – больные к которым применялись традиционные методы лечения. Основная группа – больные к которым помимо традиционного лечения применялся препарат Глутоксим (2). Кроме того обследовано 15 человек без воспаления и видимой патологии внутренних органов из числа студентов. Наблюдение проводилось в течение 14-ти суток. Исследовались показатели активности глутатионредуктазы (ГР), глутатионпероксидазы (ГПО), супероксиддисмутазы (СОД), глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Гл-6-ФДГ), содержание восстановленного глутатиона.

Исследование состояния антиоксидантной системы у больных показало разную динамику лабораторных показателей в изучаемых группах. В первые сутки содержание глутатиона в группе сравнения был на уровне контрольных показателей, в то время как в основной группе превышал их на 20%. В дальнейшем в группе сравнения отмечалась

тенденция снижения уровня глутатиона (до 53%). В основной группе содержание глутатиона находилось на уровне показателей контрольной группы, а на 7-е сутки даже превышал его на 24%. Активность ГПО в группе сравнения снижалась на 23-57%, ГР на 4-18% и к 14-м суткам их активность оставалась ниже показателей контрольной группы. В основной группе активность ГПО снижалась на первые сутки лишь на 12%, а в дальнейшем отмечено повышение её активности до 58% от контрольного уровня. Активность ГР в основной группе больных повышалась на 17-78%, пик активности приходился на 3-и сутки. Активность Гл-6ФДГ в группе сравнения достоверно снижается на 54-72%, а СОД на 34-59% и к 14-м суткам не достигает уровня контрольных показателей. В основной же группе показатели активности Гл-6-ФДГ и СОД превышали контрольные показатели.

В целом полученные данные свидетельствуют о наличии у больных гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области серьезных нарушений в системе антиоксидантной защиты. Препарат Глутоксим оказывает положительное влияние на антиоксидантный потенциал организма и может быть рекомендован для применения в комплексном лечении одонтогенных флегмон.

#### Литература.

- 1.Владимиров Ю.А.,Арчаков А.И. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах.-М. 1972.
- 2.Дрегалкина А.А. Пути повышения эффективности диагностики и лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области.Автореф.дис.канд.мед.наук.-2004.-20 с.
- 3.Михайленко А.А., Базанов Г.А.,Покровский В.И., Коненков В.И. Химически чистые и синтезированные иммуномодуляторы.Глутоксим. /В кн.Профилактическая иммунология. /-Москва-Тверь 2004.-с.272-278.

4.Петросян Э.А.,Сергиенко В.И. Состояние про-и антиоксидантной систем крови при экспериментальном желчном перитоните. /Бюл.экспер.биологии и медицины.-2005 №1 с. 19-21.