

брошена на рынок и потеряла почти половину своей стоимости. Следовательно, приток денег дворянам иссяк.

Другие помещики, лишённые крепостного труда, которым они привыкли пользоваться по своему усмотрению, в новых условиях были не в состоянии обрабатывать свои владения и закладывали их под залог в Дворянский банк. В дальнейшем их владения были экспроприиро-

ваны их кредиторами. Многие имения дворян переходили в руки разночинцев.

В целом, каковыми ни были последствия и ошибки при проведении отмены крепостного права в России, реформа уничтожила крепостничество, устранила растущую угрозу крестьянских восстаний, сделала крупный шаг вперед в социально-политическом и экономическом развитии России.

**«Фундаментальные и прикладные исследования в медицине»,
Франция (Париж), 19–26 октября 2016 г.**

Медицинские науки

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ
АНТИОКСИДАНТОВ В КОМПЛЕКСНОЙ
ТЕРАПИИ ОБОСТРЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКОГО СИНУСИТА**

Капустина Н.Ю., Мареев О.В., Мареев Г.О.,
Афонина О.И., Левьева Т.В., Кучмин В.Н.

*ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России, Саратов, e-mail: nosanchik@mail.ru*

Целью настоящей работы явилось изучение взаимосвязи тяжести клинических проявлений обострения хронического синусита и интенсификации процессов липопероксидации, состояния активности антиоксидантной системы крови при различных клинических формах синусита в целях патогенетического обоснования целесообразности использования антиоксидантов в комплексной терапии синусита.

Материал и методы. Проведено обследование 84 больных с обострением хронического синусита. Для оценки состояния процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) изучено содержание гидроперекисей липидов (ГПЛ) и малонового диальдегида (МДА) в эритроцитах спектрофотометрическими методами, о состоянии активности антиоксидантной системы крови (АОС) судили по активности супероксиддисмутазы (СОД), каталазы эритроцитов, содержанию витамина Е в сыворотке крови, уровню сульфгидрильных групп крови.

Результаты. Как показали результаты проведенных нами исследований, при обострении хронического синусита имела место недостаточность ферментного и неферментного звеньев АОС крови, выраженная активация процессов липопероксидации, дестабилизация биологических мембран. Последнее определило целесообразность использования в комплексной терапии больных с обострением хронического синусита антиоксидантов и антигипоксантов. В целях оценки эффективности использования антиоксидантов в терапию больных с обостре-

нием хронического синусита наряду с общепринятым лечением дополнительно был включен антиоксидант мексидол, вводимый в дозе 100 мг 2 раза в сутки внутримышечно на протяжении 9-10 дней пребывания в стационаре. Как оказалось, в данной группе больных с обострением хронического синусита, получавших мексидол в составе общепринятой комплексной терапии хронического синусита, имела место положительная динамика клинической картины заболевания, сокращение сроков лечения в стационаре и нормализация изученных показателей метаболического статуса. Использование антиоксидантов в комплексной терапии больных с обострением хронического синусита сопровождалось увеличением уровня витамина Е в сыворотке крови, реактивацией СОД эритроцитов, уменьшением уровня МДА и ГПЛ в эритроцитах по сравнению с аналогичными показателями в группе больных, получавших общепринятую терапию ($p < 0,05$).

Выводы: введение в комплексную терапию больных с хроническим синуситом антиоксидантов способствовало сокращению сроков стационарного лечения, уменьшению выраженности метаболических сдвигов.

**СИСТЕМНЫЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ
СДВИГИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ
ХРОНИЧЕСКОГО СИНУСИТА**

Капустина Н.Ю., Мареев О.В., Мареев Г.О.,
Афонина О.И., Левьева Т.В., Кучмин В.Н.

*ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России, Саратов, e-mail: nosanchik@mail.ru*

До настоящего момента остаются актуальными проблемы патогенеза хронического синусита и патогенетического обоснования диагностических критериев оценки тяжести течения заболевания и эффективности комплексной терапии.

Целью работы явилось изучение характера сдвигов маркеров синдрома системного воспа-

лительного ответа у больных хроническим синуситом в период обострения: показателей клеточного состава периферической крови, а также коагуляционного и тромбоцитарного звеньев системы гемостаза.

В группу наблюдения было включено 36 больных. Клеточный состав периферической крови оценивали с помощью гематологического анализатора Sysmex XT-2000 i/XT-1800, коагуляционный гемостаз изучен общепринятыми методами.

Касаясь выявленных нами закономерностей изменений клеточного состава периферической крови, прежде всего следует отметить развитие нейтрофильного лейкоцитоза ($p < 0,001$), сочетающегося с лимфопенией и моноцитопенией ($p < 0,05$). Последнее, как известно, соответствует типовым сдвигам со стороны периферической крови при воспалительных процессах различного генеза и обусловлено, с одной стороны, действием инфекционных этиологических факторов синусита, а с другой стороны, освобождением гормонов адаптации и провоспалительных цитокинов, имеющем место при воспалительных процессах инфекционной природы.

Как известно, одной из реактогенных систем организма является система формирования коагуляционного потенциала крови, обнаруживающая стереотипные фазные сдвиги при различных формах патологии. Как показали результаты исследований, в группе больных с обострением хронического синусита имело место уменьшение времени свертывания цель-

ной крови ($p < 0,05$), сочетающееся с увеличением времени фибринолиза ($p < 0,02$). Таким образом, характерной особенностью фазы обострения хронического синусита является развитие гиперкоагуляции, обусловленной альтерацией тканей в зоне воспалительного процесса, повреждением эндотелия сосудов, обнажением субэндотелиальной выстилки, усилением поступления в системный кровоток тканевого тромбoplastина и соответственно активацией внешнего и внутреннего механизмов формирования протромбиназы.

Обращает на себя внимание выраженная активация тромбоцитарного звена системы гемостаза у обследованного контингента больных, на что указывало повышение уровня мегалотромбоцитов крови ($p < 0,05$), сочетающееся с развитием тромбоцитопении «потребления». Об этом свидетельствовало увеличение показателя разброса размеров тромбоцитов (PDV) ($p < 0,01$).

Резюмируя вышеизложенные данные в целом, следует заключить, что у больных с хроническим синуситом в стадии обострения возникает стереотипный комплекс расстройств коагуляционного гемостаза и клеточного состава крови в виде развития фазы гиперкоагуляции, нейтрофильного лейкоцитоза, лимфопении и моноцитопении. Указанные показатели коагуляционного потенциала и клеточного состава крови могут быть использованы для выявления обострения хронического синусита и оценки эффективности комплексной терапии.

**«Природопользование и охрана окружающей среды»,
Амстердам (Нидерланды), 20–26 октября 2016 г.**

Биологические науки

**ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЕ И ОХРАНА
ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

Ленская Н.П.

*Краевая газета «Молодежный вестник Кубани»,
Краснодар, e-mail: nlenskaya@mail.ru*

В последнее время, все чаще можно слышать, что наша экология загрязняется. Если человеческий организм живёт в загрязненной экологии, то он болеет различными болезнями. Многие растения вымирают и не дают должного плодоношения. Всё чаще и чаще происходят стихийные бедствия от неправильного использования ресурсов природы. Например: от того, что были неграмотно построены дамбы, искусственные моря и другие искусственные флоры и фауны, нарушается настоящая гармония в обмене веществ минерального мира, растительного, воздуха, воды не только в настоящем, но и в перспективе. Поэтому, климат стал меняться

в худшую сторону, а здоровье людей стало реагировать на изменение погоды.

В норме погода должна помогать населению Земли выращивать культурные растения. Нравственно работающая погода может сделать естественный климат для помощи здоровью населения Земли. Эманыции людей не гармоничны и природа реагирует на них катаклизмами, катастрофами. Вместо природной радости, некоторые места природы болеют и выглядят изуродованными. Цивилизация людей не должна убивать естественные природные ресурсы, которые предназначены для нравственной работы с людьми в обязательном порядке. Предназначение климата для пользы выращивания культурных растений делает сбой в своём развитии поэтому, что не мудрое использование природных ресурсов уничтожает их источники, которые должны в норме увеличивать гармонию человека с окружающей природой.