

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ РФ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

РОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ им. Р. Р. ВРЕДЕНА

КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ЙОШКАР-ОЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ КАЗАНСКОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

# **АМБУЛАТОРНАЯ ТРАВМАТОЛОГО- ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ**

## **НОВОЕ В ЛЕЧЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ  
Всероссийской  
научно-практической конференции**

*II часть*

## Влияние предоперационной подготовки пирогеналом при плановых оперативных вмешательствах на содержание в крови кортизола и антител к фосфолипидам

*М. В. Кротенко, П. Г. Назаров,  
К. А. Новоселов, А. С. Аврунин  
Санкт-Петербург*

Для снижения частоты осложнений при плановых хирургических вмешательствах на опорно-двигательной системе предложен метод неспецифической патогенетической подготовки больных в предоперационном периоде слабыми стрессовыми воздействиями, в том числе — введением пирогенала. В настоящей работе исследовано влияние предоперационной подготовки пирогенала на динамику изменения уровней кортизола и антифосфолипидных антител в сыворотке крови ортопедических больных. Выбор этих показателей основан на том, что кортизол считается классическим критерием стрессовой реакции, а наличие антител к фосфолипидам характерно для патологических состояний, сопровождающихся повреждением клеточных мембран.

Обследовано 62 пациента в пред- и послеоперационном периодах при однотипных плановых реконструктивных операциях на коленном суставе, из них 27 получали предоперационную подготовку пирогеналом (первая группа), а 35 — составили вторую группу (контрольную). Забор крови производили за 2—3 дня до операции и еженедельно в течение месяца в послеоперационном периоде по скользящему графику таким образом, что с 1-х по 30-е сутки ежедневно обследовано от 1 до

6 пациентов. Содержание кортизола в сыворотке крови определяли радиоиммунологическим методом, а JgM и JgA — анти-тел с фосфолипидам — иммуноферментным. Временные ряды первичных данных сглаживали кубическими сплайнами по методу наименьших квадратов (De BOOR, 1978) для получения статистических математических моделей.

Установлено, что у больных первой группы, по сравнению со второй, осложнения возникали в два раза реже и не принимали хроническую форму. Величины исследованных параметров у пациентов обеих групп изменялись волнообразно вокруг тренда. При этом у больных, получавших подготовку пирогеналом, колебания концентрации кортизола проходили на более низком уровне, хотя его дооперационное содержание было значительно выше. Изменения уровня кортизола и JgM — антител сразу после операции, а JgA — антител через сутки имели разнонаправленный характер в первой и второй группах. Выявлены также существенные различия в динамике изменения трендов: у пациентов контрольной группы величины трендов JgA — и JgM — антител повышались от момента операции до конца наблюдений, а у «тренированных» больных — до 19—20-х суток, после чего они снижались.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что предоперационное воздействие пирогеналом существенно изменяет пространственно-временную организацию биосистемы. В связи с наблюдавшимся положительным клиническим эффектом выявленное изменение следует считать проявлением повышения адаптационного потенциала организма. Полученные данные подтверждают перспективность этого метода подготовки больных к плановым оперативным вмешательствам, хотя механизмы повышения устойчивости организма к операционной травме в этих условиях требуют дальнейшего изучения.