

Среднее содержание липопротеидов сыворотки крови у здоровых небеременных женщин, у рожениц с физиологическим течением беременности и их детей

Группа обследованных	Число наблюдений	Статистический показатель	Липопротеиды в относительных процентах		Коэффициент β/α
			α	β	
Небеременные женщины	10	M	27,2	72,8	2,67
		σ	$\pm 0,89$	$\pm 0,89$	
		<i>m</i>	$\pm 0,28$	$\pm 0,28$	
Роженицы	10	M	32,0	68,0	2,00
		σ	$\pm 1,41$	$\pm 1,41$	
		<i>m</i>	$\pm 0,44$	$\pm 0,44$	
Новорожденные	10	M	26,9	73,1	2,7
		σ	$\pm 2,84$	$\pm 2,84$	
		<i>m</i>	$\pm 0,89$	$\pm 0,89$	

Таблица 2

Среднее содержание липопротеидов сыворотки крови больных поздним токсикозом и их новорожденных детей

Группы обследованных	Число наблюдений	Статистический показатель	Липопротеиды в относительных процентах		Коэффициент β/α
			α	β	
Больные поздним токсикозом	32	M	26,7	73,3	2,7
		σ	$\pm 1,87$	$\pm 1,87$	
		<i>m</i>	$\pm 0,33$	$\pm 0,33$	
Дети, родившиеся от матерей, страдавших поздним токсикозом	32	M	23,2	76,8	3,3
		σ	$\pm 2,74$	$\pm 2,74$	
		<i>m</i>	$\pm 0,48$	$\pm 0,48$	

У новорожденных отмечалась более низкая концентрация α -липопротеидов и более высокая концентрация β -липопротеидов. С увеличением β -липопротеидов соответственно увеличивался коэффициент β/α до 3,3. Установленная разница в среднем содержании α - и β -липопротеидов является закономерной ($P < 0,001$).

УДК 618.14—002—616.151.15

Проф. Л. Ф. Шинкарева, М. И. Сабсай (Ижевск). Состояние некоторых компонентов свертывающей системы крови при лечении больных генитальным эндометриозом и гиперпластическими процессами эндометрия инфекундином

Проведено исследование свертывающей и антисвертывающей систем крови у 12 здоровых женщин и у 64 больных генитальным эндометриозом и гиперпластическими процессами эндометрия при лечении инфекундином.

Были использованы следующие тесты: время рекальцификации цитратной плазмы и концентрация фибриногена по одномоментному способу Р. А. Рутберг; протромбиновый индекс по методу Квика; толерантность плазмы к гепарину по макрометоду Сулье; степень тромботеста по М. А. Котовщиковой; фибринолитическая активность по эйглобулиновому методу Коварского; данные тромбозаграфин. Установлено незначительное увеличение концентрации фибриногена и повышение протромбинового индекса в первые два месяца лечения. Наряду с этим происходит активация фибринолитической системы. С конца 3-го цикла лечения изучаемые показатели не выходят за физиологические пределы на протяжении всего периода лечения (до 12 месяцев).

Инфекундин оказывает регулирующее влияние на свертывающую систему крови при маточных кровотечениях вследствие дисгормональных гиперпластических процессов, не вызывая патологических сдвигов в ней в условиях длительного лечения.