

Экстракты маточных труб достоверно повышали толерантность плазмы к гепарину. Влияние экстрактов на вторую фазу гемокоагуляции исследовали по их действию на протромбиновое время обычной и безакцелериновой плазмы. Экстракты маточных труб девочек и женщин 20—40 лет сокращали конверсию протромбина в тромбин в обычной плазме на 15—16%, а женщин старше 50 лет — на 10,1%. Экстракты маточных труб женщин детородного возраста удлиняли протромбиновое время плазмы с дефицитом фактора V на 15% по сравнению с контролем, а девочек и женщин старше 50 лет несущественно тормозили превращение протромбина в тромбин в безакцелериновой плазме.

Действие экстрактов на третью фазу гемокоагуляции определяли по тромбиновому времени плазмы при внесении в нее равного объема экстракта маточных труб. Время свертывания плазмы тромбином в присутствии экстрактов фаллопиевых труб девочек и женщин 20—40 и 50—75 лет удлинялось соответственно на 19%, 39% и 15%.

Для выяснения причины антитромбинового действия экстрактов была проведена специальная серия исследований. Результаты опытов показали наличие в маточных трубах гепарина, причем наибольшим его содержанием отличались экстракты фаллопиевых труб женщин детородного возраста. При изучении фибринстабилизирующих свойств экстрактов маточных труб активности тканевой фибриназы в них не было обнаружено,

Содержание активаторов плазминогена во всех изученных экстрактах превалировало над ингибиторами, что определяет их фибринолитическую активность.

Итак, маточные трубы содержат очень активный и устойчивый к разведению тромболастин, естественные антикоагулянты, антигепариновые соединения, фактор, подобный фактору V плазмы, активаторы и ингибиторы плазминогена. В онтогенезе тромболастин маточных труб не изменяет своей активности. Фибринолитическая же активность зависит от возраста: маточные трубы детей имеют более низкую фибринолитическую активность, чем у женщин 20—75 лет. Маточные трубы женщин детородного возраста отличаются наибольшим содержанием гепарина.

УДК 618.39—084:615.847

Н. Ю. Чистякова (Казань). Применение центральной электроанальгезии для пролонгирования беременности

С целью пролонгирования беременности у 50 женщин группы риска (первобеременные старше 30 лет) использовали центральную электроанальгезию. Женщины были направлены в дом отдыха для беременных при сроке беременности от 33 до 35 нед. В контрольной группе было 10 первобеременных моложе 30 лет.

Центральную электроанальгезию осуществляли при частоте до 900 Гц силой тока, равной в среднем 0,1—1,0 мА. В процессе лечения беременные отмечали улучшение самочувствия, настроения, нормализацию сна.

Содержание серотонина у первобеременных старше 30 лет оказалось выше ($0,683 \pm 0,127$ мкмоль/л), чем у беременных контрольной группы ($0,318 \pm 0,022$ мкмоль/л; $P < 0,001$). После проведения центральной электроанальгезии уровень серотонина снизился ($0,450 \pm 0,43$ мкмоль/л; $P < 0,05$), а экскреция 5-ОИУК повысилась ($P < 0,02$).

Активность сывороточной МАО после лечения уменьшилась и приблизилась к показателям контрольной группы, что свидетельствовало об активации метаболизма серотонина под влиянием центральной электроанальгезии. В процессе лечения установлено также снижение содержания адреналина и норадреналина в моче, однако их экскреция была выше, чем у беременных контрольной группы.

Благоприятный эффект центральной электроанальгезии у беременных группы риска позволяет рекомендовать ее применение в условиях женской консультации.

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

УДК 616.71—002.27—07

ВЫЧИСЛИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД В ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Ю. И. Батясов, В. Ю. Батясов

Медсанчасть ПО «Оргсинтез» (главврач — канд. мед. наук И. С. Абдуллин), Казань

Борьба за снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности приобретает особое значение в условиях ускорения социально-экономического развития страны. Разного рода ошибки экспертизы временной нетрудоспособности — необоснованная выдача листа нетрудоспособности или его продление и, наоборот, неоправданный отказ в выдаче и продлении листа нетрудоспособности — оказывают существенное влияние на формирова-