**АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ У БОЛЬНЫХ С ИНТРААБДОМИНАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЙ.**

Алматинская многопрофильная клиническая больница.

С.Б. Рахов

Проведен анализ результатов хирургического лечения 216 больных с интарабдоминальной инфекцией (ИАИ), в комплексном лечении которых была включена экстракорпоральная антибактериальная иммунофармакотерапия (ЭАИФТ).

 Сущность разработанного нами способа ЭАИФТ состоит в том, что в качестве транспортного контейнера, используется лейкоцитарная масса, которая предварительно обрабатывается озоно-воздушной смесью, и инкубируется в термостате (t 370С) с добавлением питательной среды 199, вместе с антибиотиком суточной дозы и интерфероном, в течение 2-3 часов, подвергаясь ультразвуковой обработке в течение всего периода инкубации.

 Учитывая известные свойства озона (стимуляция АОЗ, оптимизация обменных процессов), можно считать целесообразным ее применение в процессе культивирования лейкоцитов.

Анализ полученных нами данных характеризующих процессы ПОЛ показал, что у больных с ИАИ наблюдается активация этих реакций. Так, содержание первичных продуктов ПОЛ, диеновых конъюгатов (ДК) составляло 35,15 ± 6,27. Концентрация вторичного катаболита ПОЛ-малонового диальдегида составила 50,97 ± 2,34 нмоль/мл.

ЭАИФТ в сочетаний с плазмоферезом и интенсивной инфузионной терапией, после оперативного лечения ИАИ уже на первые сутки после операции привела к изменению данных ПОЛ-АОЗ.

Содержание МДА у больных ИАИ после оперативного лечения на 5-7 день на фоне ЭАИФТ снизило содержание вторичных продуктов ПОЛ (МДА) на 28-30%. Активность СОД имела тенденцию к повышению на 39,9% в сравнении с нормой, и на 55-60% в сравнении с исходными данными

Таким образом, свойства ЭАИФТ, в силу ее многокомпонентного действия по точкам приложения и клиническим эффектам, целесообразны и необходимы в комплексном лечении интраабдоминальных инфекции. Контроль уровня активности процессов ПОЛ и системой АОЗ дают объективную оценку высокой эффективности применения ЭАИФТ в комплексной терапии больных с ИАИ.