И.В. Мадянов, А.Н. Паштаев*,
Г.С. Школьник*, Елиас В.М.**

СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ ГОРМОНОВ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ И СОСТОЯНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ РЕАКЦИЙ У ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Институт усовершенствования врачей, Чебоксары
**Чувашский государственный университет им. И.Н.Ульянова, Чебоксары*
***Чебоксарский филиал ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова*

Актуальность. Адаптационные механизмы человека изучаются давно. Были выявлены многие реакции организма, позволяющие ему приспособиться к стрессовым ситуациям.

Стресс — неспецифический ответ организма на любое предъявляемое ему требование. [2]. Общая неспецифическая адаптационная реакция, развивающаяся в ответ на разные по качеству слабые раздражители, названа Л.Х. Гаркави реакцией тренировки. В ответ на действие различных по качеству раздражителей «средней силы» также развивается общая неспецифическая адаптационная реакция, названная «реакцией активации» [1].

Каждую адаптационную реакцию характеризуют определенные соотношения форменных элементов белой крови. По данным исследования Л.Х. Гаркави с соавт. (1990), определены интервалы значения лимфоцитарно-нейтрофильного индекса, характерные для каждой реакции. При этом для реакции тренировки этот интервал составляет 0,32-0,51, для реакции спокойной активации — 0,51-0,70, повышенной активации — 0,70-0,96, переактивации — более 0,96 и стресс-реакции — менее 0,31.

Цель исследования — установить, насколько сильным стрессом для пациентов является оперативное вмешательство на глазах и как организм реагирует на эту стрессовую ситуацию.

Материал и методы. Было обследовано 116 пациентов Чебоксарского филиала МНТК МГ накануне оперативных вмешательств по поводу катаракты (83), глаукомы (13) и обоих заболеваний одновременно (17). Средний возраст пациентов — 62 года (от 16 до 82 лет). Мужчин было 42 (средний возраст — 62,6 года), женщин — 73 (средний возраст — 62,4 года). У всех больных перед

операцией посредством иммуноферментного анализа определяли в крови содержание гормонов коры надпочечников — дегидроэпиандростерона сульфата (Д), кортизола (К) и альдостерона (А), у 52 пациентов оценивалась лейкограмма периферической крови на предмет определения уровня адаптационных реакций по Л.Х. Гаркави с соавт.(1990).

Результаты. Высокие концентрации К в крови зарегистрированы у 46 (42,3%), низкие — у 4 больных (3,7%). Сдвиг гистограммы распределения в сторону высоких концентраций был характерен и для Д: повышенные значения гормона выявлены у 50 (46,7%), низкие — у 2 пациентов (1,9%). Отклонения в содержании в крови А регистрировалось у незначительной части обследованных: по 2 случая (1,9%) низких и высоких концентраций гормона.

По данным лейкограммы периферической крови перед операцией реакция тренировки установлена у 16 (28,8%), реакция спокойной активации — у 14 (21,2), повышенной активации — 11 (19,2) переактивации — у 5 (9,6) и стресс-реакция — у 6 (11,5%) больных.

Выводы. Результаты иследования свидетельствуют о существенной активации коры надпочечников в плане синтеза глюкокортикоидов и избыточном напряжении адаптационных систем (реакция повышенной активации и стресса по лейкограмме) у больных офтальмохирургического профиля перед оперативным вмешательством. Учитывая то, что среди больных глаукомой и катарактой высок удельный вес лиц преклонного возраста, имеющих, как правило, отягощенный соматический фон, это обстоятельство целесообразно учитывать в период предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации у данной категории пациентов глазных клиник.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б., Уколова М.А.* Адаптационные реакции и резистентность организма. 2-е изд., доп. — Ростов н/Д.: — Изд-во Ростов. ун-та. — 1979. — 128 с.

2. *Селье Г.* Стресс без дистресса: Пер. с англ. — М.: Прогресс, 1979. — 124 с.