

**Ветеринарные науки****СОСУДИСТЫЙ КОНТРОЛЬ НАД ТРОМБОЦИТАРНОЙ АГРЕГАЦИЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ С ДЕФИЦИТОМ ЖЕЛЕЗА, ПОЛУЧАВШИХ ФЕРРОГЛЮКИН**

Глаголева Т.И., Завалишина С.Ю.,  
Медведев И.Н.

*Курский институт социального образования  
(филиал) РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru*

**Цель работы** – оценить изменения антиагрегационных возможностей сосудистой стенки у новорожденных телят с дефицитом железа на фоне ферроглюкина.

Исследование выполнено на 35 новорожденных телятах черно-пестрой породы, имевших при рождении дефицит железа, и 31 здоровом теленке.

Антиагрегационную активность сосудов выясняли по торможению агрегации тромбоцитов (АТ) с АДФ ( $0,5 \cdot 10^{-4}$  М), коллагеном (разведение 1:2 основной суспензии), тромбином ( $0,125$  ед/мл), ристомидином ( $0,8$  мг/мл), адреналином ( $5 \cdot 10^{-6}$  М) в пробе с временной венозной окклюзией. Рассчитывался индекс антиагрегационной активности сосудистой стенки (ИААСС) путем деления времени АТ после временной венозной окклюзии на время без нее. У наблюдаемых те-

лят с дефицитом железа и явлениями анемии применялся ферроглюкин по  $150$  мг ( $2$  мл) внутримышечно, двукратно с интервалом  $4$  суток. Все учитываемые характеристики определялись перед началом введения препарата и через  $3$  суток после его второй инъекции. Статистическая обработка результатов проведена  $t$ -критерием Стьюдента.

Наибольшее значение ИААСС отмечено в отношении адреналина по причине максимального торможения АТ с ним в пробе с временной венозной окклюзией. Ему немного уступало значение ИААСС с ристомидином и АДФ. Еще меньше оказались ИААСС с коллагеном –  $1,21 \pm 0,09$  (в контроле  $1,60 \pm 0,07$ ) и тромбином –  $1,19 \pm 0,12$  (в контроле  $1,49 \pm 0,11$ ). Инъекции ферроглюкина у телят с дефицитом железа сопровождалась повышением ИААСС: наибольшим оказался индекс с адреналином, ему несколько уступали значения ИААСС с ристомидином и АДФ, еще ниже оказались ИААСС с коллагеном ( $1,25 \pm 0,07$ ) и с тромбином ( $1,23 \pm 0,05$ ).

Таким образом, применение ферроглюкина лишь в незначительной мере в сроки наблюдения повышает у новорожденных телят с дефицитом железа антиагрегационную активность сосудистой стенки.

**Медицинские науки****КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ГРЫЖЕ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ**

Арлыт А.В., Ивашев М.Н., Савенко И.А.

*Пятигорский филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ  
Минздрава России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru*

Под нестабильностью позвоночника мы понимаем клинически проявляющееся патологическое состояние, сутью которого является недостаточность несущей системы, реализующаяся в избыточные деформации, патологические перемещения (грыжи). При данной патологии следует применять средства с широким спектром биологической активности [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8].

**Цель исследования.** Выявить эффективность медикаментозной терапии грыж.

**Методы исследования.** Исследование проводилось методом мета – анализа.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Доказанную эффективность приносят глюкокортикоиды (бетаметазон, дексаметазон и др.), которые обладают противовоспалительным, десенсибилизирующим, противоаллерги-

ческим и иммунодепрессивным действиями, противошоковыми и антиоксидескими свойствами. Широко применяются нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). НПВП – это класс фармакологических препаратов, обладающих уникальным сочетанием противовоспалительного, анальгетического, жаропонижающего и антитромботического (аспирин) действий. «Золотым стандартом» в неврологии считают диклофенак-натрия (вольтарен). Однако, учитывая побочные явления, применяют препараты ингибирующие циклооксигеназу типа 2 – нимесулид, мелоксикам и др. Необходимым компонентом в комплексной терапии являются миорелаксанты центрального действия. Толперизон – обладает мембраностабилизирующим и местноанестезирующим действием, снижает болевую чувствительность периферических нервных окончаний, тормозит проводимость импульсов в первичных афферентных и двигательных волокнах, что приводит к блокированию моно- и полисинаптических спинно-мозговых рефлексов. Тизанидин расслабляет скелетную мускулатуру при хронических спастических состояниях спинального и церебрального происхождения, устраняет острые