

flowmetry. We have studied the frequency of different types of response of microvascular endothelium to iontophoresis of endothelium-dependent vasodilator in the groups of patients with monosology (COPD, HD, IHD) and comorbid conditions (COPD+HD, COPD+IHD). In patients with COPD and with IHD we revealed similarities in the response of microvascular endothelium, namely primary or reduced sensitivity of endothelial microvascular receptors when the time of production and action of endogenous vasodilators was reduced, that was observed both at a monosology, and at a combination of two of these diseases. On the contrary, a characteristic feature in patients with HD is the increased sensitivity of endothelial receptors with the development of microvascular hyperreactivity. The common property of microvascular endothelium, typical of both monosology (COPD, HD) and comorbid conditions (COPD + HD), was the reduction of the duration of vasodilation, that indicated the development of endothelial dysfunction.

СОСТОЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ РЕЦЕПЦИИ У БОЛЬНЫХ, ОПЕРИРУЕМЫХ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКОГО

Поляков И.С.^{1,3}, Большаков А.А.^{2,3}

1 Краснодарская краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского №1
350029, г. Краснодар, ул. 1 мая, д. 167. kkb1.priemnaya@gmail.com

2 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН
197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо 3. info@gerontology.ru

3 АНО «НИМЦ «Геронтология»

Повреждающий эффект стресс-гормонов определяется не только их высоким содержанием в крови, но и активностью стресс-лимитирующих систем организма. Стресс-реализующие и стресс-лимитирующие механизмы иммунной системы проявляются активностью рецепторов, расположенных на поверхностной мембране лимфоцитов, при этом глюкокортикоидные рецепторы II типа (ГКР II) реализуют эффект стресс-гормонов, а III типа (ГКР III) ингибируют его. Именно баланс стресс-реализующих и стресс-лимитирующих механизмов определяет реализацию эффекта стресс-гормонов в организме. В этом аспекте влияние операционной травмы и уровня анестезиологической защиты на активность стресс-реализующих и особенно стресс-лимитирующих механизмов играет большую роль в связи с частотой послеоперационных осложнений. В статье изложены результаты исследования стресс-реализующих и стресс-лимитирующих факторов, определяемых при оперативном лечении рака легкого, что имеет огромное значение при оперативном лечении рака легкого.

THE GLUCOCORTICOID RECEPTION IN PATIENTS OPERATED FOR LUNG CANCER

Polyakov I.S.^{1,3}, Bolshakov A.A.^{2,3}

1 Regional Clinical Hospital № 1. 350029, Krasnodar, street. May 1, 167. kkb1.priemnaya@gmail.com

2 St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology. 197110, St.-Petersburg, str. Dynamo 3 info@gerontology.ru

3 ANO «Research medical center of Gerontology»

Damaging effect of stress hormones is determined not only by their high content in the blood, but also activity-limiting stress body systems. Stress-implement and stress-limiting mechanisms of the immune system are active receptors located on the surface membrane of lymphocytes, the glucocorticoid receptor type II (GKR II) implement the effect of stress hormones, and type III (GKR III) inhibit it. It is the balance of stress-implement and stress-limiting mechanisms defines the implementation effect of stress hormones in the body. In this aspect, the influence of the operating level of anesthetic and injury protection on the level of stress that particularly stress-limiting mechanisms play a major role in the incidence of postoperative complications. The article describes the results of the study stress that implement and stress constraints defined in surgical treatment of lung cancer. That is of great significance in surgical treatment of lung cancer.

ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО

Поляков И.С.^{1,3}, Большаков А.А.^{2,3}

1 Краснодарская краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского №1
350029, г. Краснодар, ул. 1 мая, д. 167. kkb1.priemnaya@gmail.com

2 Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН 197110

Санкт-Петербург, пр. Динамо 3. info@gerontology.ru

3 АНО «НИМЦ «Геронтология»

Заболеемость раком лёгкого неуклонно возрастает, причём эта тенденция наблюдается во всех странах мира. Существенно, что прорыв в лечении определённых разновидностей рака легкого связан исключительно с успехами молекулярной онкологии. Для уменьшения частоты развития интраоперационных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы может быть выбрано анестезиологическое пособие. В статье изложены результаты исследования стресс-реализующих и стресс-лимитирующих факторов, что имеет огромное значение при оперативном лечении рака легкого. Использование оптимальных методов анестезиологического пособия, в частности, тотальной внутрисосудистой анестезии и высокой грудной эпидуральной анестезии позволяет сохранять оптимальное состояние нейроиммуноэндокринной системы у пациентов не только с раком легкого, но и у пациентов с тяжелой сердечно-сосудистой патологией, также требующей хирургической коррекции, и может являться фактором интраоперационной фармакологической защиты.