

3.3.2 Характеристика процессов свободнорадикального окисления липидов и антиокислительной активности у девушек с гипоталамическим синдромом пубертатного периода.

Для исследования процессов свободнорадикального окисления липидов и антиоксидантной активности у девушек с ГСПП использован однофакторный дисперсионный анализ, в большинстве случаев дополненный непараметрическими критериями. Оказалось, что статистически значимых различий генеральных средних содержания продуктов СРО (малонового диальдегида, диеновых конъюгат), общей антиокислительной активности и токоферола между группами больных ГСПП и здоровых девушек нет (табл. 12).

Таблица 12.

Показатели свободнорадикального окисления липидов и антиоксидантной системы у девушек с ГСПП

Показатели	Здоровые девушки, N=25 M±m	Больные ГСПП N=95 M±m
МДА, мкМ/мл	0,88 ± 0,07	0,84 ± 0,09
ДК, мкМ/мл	1,53 ± 0,20	1,40 ± 0,09
ОАА, у.е.	13,34 ± 1,00	12,24± 0,53
Токоферол, мкМ/мл	6,75 ± 0,71	7,02 ± 0,35

Некоторые различия выявлены нами только при анализе соотношений показателей СРО – АОА у больных ГСПП. В частности,

получены значимые различия соотношения МДА/токоферол с его повышением у больных ГСПП (рис. 4).

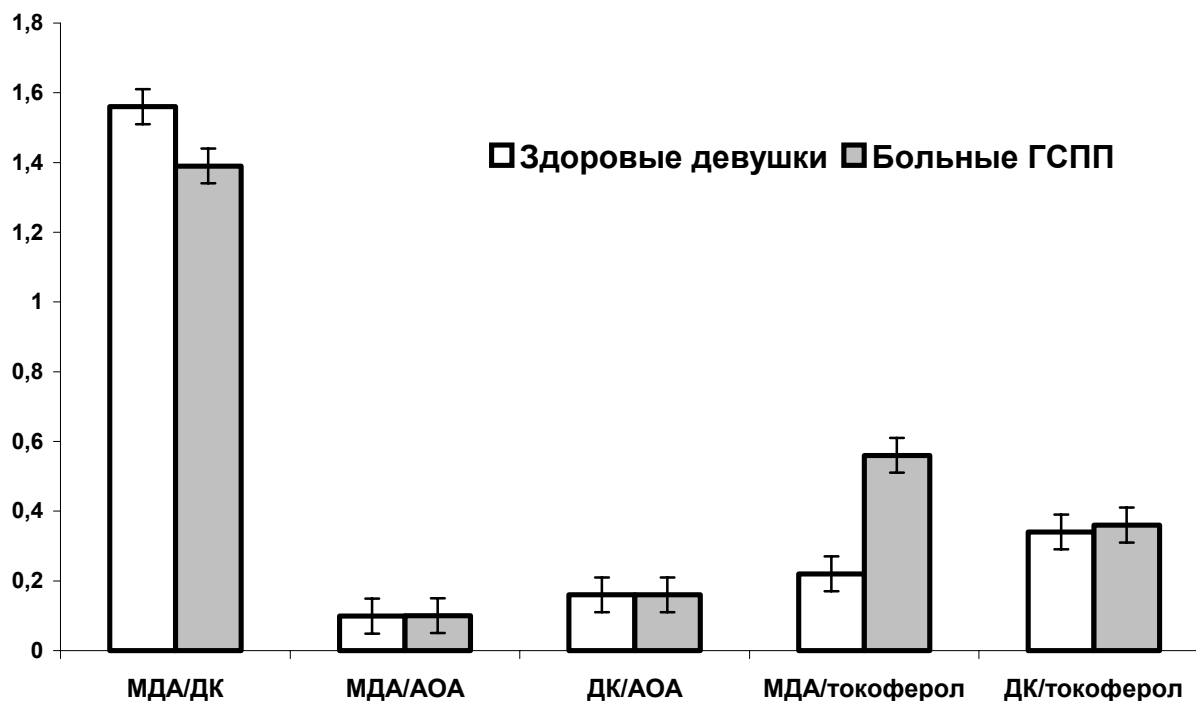


Рис. 4. Соотношение показателей СРО-АОА у девушек с ГСПП

Повышение индекса МДА/токоферол у больных ГСПП было статистически значимо ($F=6,43$; $p=0,001$; $R=0,078$) и при проверке результатов с помощью непараметрических методов (Вилкоксона и Краскела-Валлиса достигнутый уровень значимости был равен соответственно 0,019 и 0,01). Далее нами были рассмотрены процессы СРО липидов и АОА при различных вариантах нарушений овариальной функции.