

# МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА КРОВИ КРОЛИКОВ ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИМПУЛЬСНЫМ УЛЬТРАЗВУКОМ НИЗКОЙ ЧАСТОТЫ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

*Изучали морфологические показатели периферической крови кроликов после воздействия импульсным низкочастотным ультразвуком частотой 22, 44 и 60 кГц на костную ткань нижней челюсти.*

**Ключевые слова:** импульсный низкочастотный ультразвук, красная кровь, белая кровь, костная ткань.

**S.V.Ivashenko, A.A.Ostapovich, E.V.Chegodaeva**

**MORFOLGICAL BLOOD PICTURE OF RABBITS AFTER EXPOSURE TO PULSED ULTRASOUND OF LOW FREQUENCY**

*Were studied morphological indices of peripheral blood of rabbits after exposure of pulsed low-frequency ultrasound of 22, 44 and 60 kHz on bone tissue of lower jaw.*

**Key words:** pulsed low frequency ultrasound, red blood, white blood, bone tissue.

**И**справление зубочелюстных аномалий у взрослых затруднено из-за низкой пластичности костной ткани, высокого содержания минеральных компонентов. По этой причине сроки ортодонтического лечения при

сформированном прикусе длительные и не всегда удается достигнуть ожидаемого эффекта, часто наблюдаются рецидивы [1,5]. Для сокращения активного периода лечения в постоянном прикусе применяют инвазивные и

**Таблица 1. Морфологические показатели периферической крови кроликов после воздействии импульсным ультразвуком частотой 22 кГц на костную ткань челюсти**

| Показатель                                    | Контроль               | 5 процедур             | 10 процедур             | 15 процедур             |
|---|------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Количество животных                           | 5                      | 6                      | 6                       | 6                       |
| Эритроциты, $10^{12}/\text{л}$                | 5,8<br>(5,50;6,15)     | 5,6<br>(5,17;6,1)      | 5,1*<br>(4,97;5,3)      | 5,0*<br>(4,43;5,55)     |
| Средний объём эритроцитов, $\mu\text{м}^3$    | 71,7<br>(70,60;74,60)  | 68,6<br>(67,90;70,50)  | 68,1<br>(68,30;70,20)   | 69,7<br>(67,50;71,80)   |
| Гемоглобин, г/л                               | 123,7<br>(109,0;133,0) | 118,0<br>(114,0;125,0) | 108,4*<br>(103,0;109,0) | 109,0*<br>(100,0;118,0) |
| Среднеклеточная концентрация гемоглобина, г/л | 298,7<br>(290,0;305,0) | 309,7<br>(296,0;320,0) | 312,0<br>(312,0;316,0)  | 315,0<br>(314,0;316,0)  |
| Гематокрит, %                                 | 41,4<br>(38,7;44,4)    | 38,2<br>(35,9;41,8)    | 34,8*<br>(32,8;36,6)    | 34,7*<br>(31,8;37,5)    |
| Тромбоциты, $10^9/\text{л}$                   | 280,3<br>(151,0;343,0) | 307,8<br>(248,0;351,0) | 298,2<br>(261,0;309,0)  | 329,5*<br>(297,0;358,0) |
| Средний объём тромбоцитов, $\mu\text{м}^3$    | 5,3<br>(5,0;5,4)       | 5,2<br>(5,1;5,3)       | 5,1<br>(4,9;5,3)        | 5,4<br>(5,4;5,4)        |
| Большие тромбоциты, %                         | 3,7<br>(1,9;5,3)       | 3,7<br>(3,2;4,0)       | 3,3<br>(2,4;4,0)        | 4,7*<br>(3,8;4,9)       |
| Лейкоциты, $10^9/\text{л}$                    | 8,7<br>(8,3;9,1)       | 9,7<br>(7,5;12,1)      | 10,3<br>(9,6;10,7)      | 7,1<br>(5,9;8,3)        |

Примечание: \* - статистически достоверные различия ( $p < 0,05$ ) при сравнении с группой «контроль».

## Оригинальные научные публикации □

неинвазивные методы воздействия на костную ткань, такие как: остеотомия, компактостеотомия, удаление зубов, лекарственный электрофорез, магнитотерапия, магнитофорез и др. Однако данные методы обладают рядом недостатков связанных с необходимостью проведения хирургического вмешательства, вероятностью постоперативных осложнений, непереносимости декальцинирующих веществ или физических факторов. С целью консервативного воздействия на костную ткань в последнее время значительное место занимает использование низкочастотного ультразвука. Нами установлено, что непрерывный низкочастотный ультразвук повышает эластичность соединительной ткани, способствует разволокнению коллагеновых волокон, повышает проницаемость клеточных мембран, не вызывает изменений в периферической крови [1,4,6,7,8]. Однако не достаточно изучено влияние на организм импульсного низкочастотного ультразвука. Поэтому целью нашего исследования явилась оценка состояние картины периферической крови у кроликов, подвергшихся воздействию импульсным низкочастотным ультразвуком.

### Материал и методы

Эксперимент проведен на 23 кроликах породы шиншилла: 18 опытных и 5 контрольных. Были отобраны самцы одинакового веса и возраста. Опытных животных разделили на 3 группы. Проводили озвучивание костной ткани и слизистой альвеолярного отростка нижней челюсти в области центральных резцов импульсным ультразвуком в первой группе частотой 22 кГц, во второй – 44 кГц, в третьей – 60 кГц. Период воздействие/пауза составил 5/5 секунд, интенсивность озвучивания 0,4 Вт/см<sup>2</sup>, длительность процедуры до 10 минут. Для проведения эксперимента использовали разработанный нами отечественный аппарат для низкочастотной ультразвуковой терапии "АНУЗТ-1-100" ТУЛЬПАН. Забор крови проводили из краевой вены уха после 5, 10 и 15 процедур низкочастот-

Таблица 2. Морфологические показатели периферической крови кроликов после воздействия импульсным ультразвуком частотой 44 кГц на костную ткань челюсти

| Показатель                                    | Контроль               | 5 процедур             | 10 процедур            | 15 процедур            |
|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Количество животных                           | 5                      | 6                      | 6                      | 6                      |
| Эритроциты, 10 <sup>12</sup> /л               | 5,8<br>(5,50;6,15)     | 5,2<br>(5,0;5,3)       | 5,3<br>(5,3;5,3)       | 5,3<br>(5,3;5,4)       |
| Средний объём эритроцитов, мкм <sup>3</sup>   | 71,7<br>(70,60;74,60)  | 70,5<br>(67,4;73,4)    | 69,2<br>(66,9;71,5)    | 68,6<br>(66,1;71,0)    |
| Гемоглобин, г/л                               | 123,7<br>(109,0;133,0) | 113,8<br>(110,0;118,0) | 114,0<br>(110,0;118,0) | 114,5<br>(113,0;116,0) |
| Среднеклеточная концентрация гемоглобина, г/л | 298,7<br>(290,0;305,0) | 314,8<br>(307,0;321,0) | 315,6<br>(310,0;321,0) | 315,0<br>(311,0;319,0) |
| Гематокрит, %                                 | 41,4<br>(38,7;44,4)    | 36,2<br>(34,2;37,1)    | 36,3<br>(34,6;37,2)    | 36,6<br>(35,6;37,5)    |
| Тромбоциты, 10 <sup>9</sup> /л                | 280,3<br>(151,0;343,0) | 252,3<br>(226,0;320,0) | 240,4<br>(192,0;292,0) | 235,5<br>(184,0;287,0) |
| Средний объём тромбоцитов, мкм <sup>3</sup>   | 5,3<br>(5,0;5,4)       | 5,2<br>(5,0;5,4)       | 5,2<br>(5,0;5,4)       | 5,4<br>(5,2;5,6)       |
| Большие тромбоциты, %                         | 3,7<br>(1,9;5,3)       | 3,6<br>(2,5;4,8)       | 4,8*<br>(3,3;5,5)      | 4,0<br>(3,4;4,5)       |
| Лейкоциты, 10 <sup>9</sup> /л                 | 8,7<br>(8,3;9,1)       | 8,6<br>(7,4;9,2)       | 9,3<br>(8,8;9,8)       | 7,2<br>(6,3;8,0)       |

Примечание: \*-статистически достоверные различия ( $p<0,05$ ) при сравнении с группой «контроль».

## □ Оригинальные научные публикации

достоверно изменялась в пределах от 298,7 г/л в контрольной группе до 315,0 г/л после проведения всех физиопроцедур.

Аналогично концентрации гемоглобина статистически достоверно изменяется содержание гематокрита. Так, у кроликов подвергшихся 5 процедурам озвучивания показатель гематокрита составил 41,4%. После 10 и 15 процедур озвучивания содержание гематокрита снизилось в 1,19 раза по сравнению с контролем и составило 34,8% и 34,7% соответственно.

Уровень тромбоцитов у кроликов, подвергшихся воздействию 5 и 10 процедурам озвучивания, находился в пределах от 298,2 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л до 307,8 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л, что статистически достоверно не отличается от контроля-280,3 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л. У кроликов же после 15 процедур озвучивания этот показатель составил 329,5 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л что достоверно выше контрольного значения в 1,18 раза.

Аналогичная картина наблюдается и с параметром большие тромбоциты. Так, после 5 и 10 процедур озвучивания данный параметр составил 3,7% и 3,3% соответственно, что статистически достоверно не отличается от контроля-3,7%. После 15 процедур озвучивания содержание больших тромбоцитов увеличилось в 1,27 раза по сравнению с контролем и составило 4,7%.

Средний объем тромбоцитов у животных контрольной группы составил 5,3 мкм<sup>3</sup>, а у опытной группы данный показатель находился в пределах от 5,1 мкм<sup>3</sup> до 5,4 мкм<sup>3</sup>, что также не имеет статистически достоверных отличий.

Не выявлено статистически значимых отличий и в показателе белой крови. Содержание лейкоцитов изменилось в пределах от 8,7 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л в контрольной группе до 10,3 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л после 10 процедур озвучивания.

### Результаты озвучивания импульсным ультразвуком частотой 44 кГц.

Как видно из данных, представленных в таблице 2, содержание эритроцитов у кроликов всех опытных групп

Таблица 3. Морфологические показатели периферической крови кроликов после воздействия импульсным ультразвуком частотой 60 кГц на костную ткань челюсти

| Показатель                                    | Контроль               | 5 процедур              | 10 процедур             | 15 процедур            |
|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| Количество животных                           | 5                      | 6                       | 6                       | 6                      |
| Эритроциты, 10 <sup>12</sup> /л               | 5,8<br>(5,50;6,15)     | 5,1<br>(4,9;5,5)        | 4,7*<br>(4,2;5,1)       | 4,3*<br>(4,0;4,6)      |
| Средний объём эритроцитов, мкм <sup>3</sup>   | 71,7<br>(70,60;74,60)  | 67,4<br>(64,8;69,3)     | 67,0<br>(64,3;68,9)     | 70,1<br>(69,8;70,6)    |
| Гемоглобин, г/л                               | 123,7<br>(109,0;133,0) | 109,2<br>(108,0;113,0)  | 99,2*<br>(95,0;105,0)   | 94,0*<br>(86,5;101,5)  |
| Среднеклеточная концентрация гемоглобина, г/л | 298,7<br>(290,0;305,0) | 319,2*<br>(318,0;321,0) | 320,4*<br>(318,0;322,0) | 313,8<br>(311,5;316,0) |
| Гематокрит, %                                 | 41,4<br>(38,7;44,4)    | 34,3<br>(33,1;36,5)     | 31,1*<br>(29,0;32,8)    | 30,0*<br>(27,7;32,4)   |
| Тромбоциты, 10 <sup>9</sup> /л                | 280,3<br>(151,0;343,0) | 239,3<br>(107,0;316,0)  | 242,2<br>(225,0;323,0)  | 240,0<br>(310,5;369,5) |
| Средний объём тромбоцитов, мкм <sup>3</sup>   | 5,3<br>(5,0;5,4)       | 5,1<br>(5,0;5,2)        | 5,2<br>(5,1;5,2)        | 5,1<br>(5,0;5,2)       |
| Большие тромбоциты, %                         | 3,7<br>(1,9;5,3)       | 3,6<br>(2,8;4,3)        | 4,5<br>(4,0;5,5)        | 3,7<br>(3,3;4,1)       |
| Лейкоциты, 10 <sup>9</sup> /л                 | 8,7<br>(8,3;9,1)       | 8,3<br>(8,0;9,1)        | 9,4<br>(7,0;10,5)       | 8,0<br>(7,0;9,0)       |

Примечание:\*-статистически достоверные различия ( $p<0,05$ ) при сравнении с группой «контроль».

находилось в пределах 5,2-5,3 $\cdot$ 10<sup>12</sup>/л, что достоверно не отличается от содержания эритроцитов в контрольной группе-5,8 $\cdot$ 10<sup>12</sup>/л.

Средний объём эритроцитов у животных контрольной группы составил 71,7 мкм<sup>3</sup>, а у животных опытных групп находился в пределах от 68,6 мкм<sup>3</sup> до 70,5 мкм<sup>3</sup>.

Статистически значимых отличий не имеет также параметр концентрация гемоглобина: у контрольной группы он составил 123,7 г/л, а в опытных группах находился в пределах от 113,8 г/л до 114,5 г/л.

Аналогичная картина наблюдается с параметром среднеклеточная концентрация гемоглобина. Так, у кроликов опытных групп он находился в пределах от 314,8 г/л до 315,6 г/л и достоверно не отличался от контроля-298,7 г/л.

Так же не выявлено статистически значимых различий в содержании гематокрита. У кроликов контрольной группы параметр составил 41,4%, а у животных опытных групп находился в пределах от 36,2% до 36,6%.

Достоверных различий между количеством тромбоцитов в контрольной и опытных группах также не выявлено. У животных контрольной группы среднее количество тромбоцитов составило 280,3 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л, а у опытных животных находилось в пределах от 235,5 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л до 252,3 $\cdot$ 10<sup>9</sup>/л.

Средний объём тромбоцитов по мере проведения физиопроцедур изменялся от 5,3мкм<sup>3</sup> в контрольной группе до 5,4 мкм<sup>3</sup> в опытной группе после 15 процедур озвучивания. Статистически значимых различий выявлено не было.

Из данных представленных в таблице 2 также следует, что большие тромбоциты у кроликов контрольной группы составили 3,7%. После 5 процедур озвучивания данный параметр составил 3,6%. После проведения 10 физиопроцедур количество больших тромбоцитов увеличилось в 1,3 раза и составило 4,8%. После 15 процедур озвучивания статистически значимых отличий не выявлено.

## Оригинальные научные публикации □

Аналогичная картина наблюдается и с показателем белой крови – количеством лейкоцитов. Так, у контрольной группы этот показатель составил  $8,7 \cdot 10^9/\text{л}$ , а у опытных групп животных колебался в пределах от  $7,2 \cdot 10^9/\text{л}$  до  $9,3 \cdot 10^9/\text{л}$ .

### Результаты озвучивания импульсным ультразвуком частотой 60 кГц.

Из данных представленных в таблице 3 видно, что количество эритроцитов после 5 процедур озвучивания статистически достоверно не отличается от контроля. После 10 и 15 процедур озвучивания уровень эритроцитов уменьшился в 1,23 и 1,35 раза по сравнению с контролем и составил  $4,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$  и  $4,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$  соответственно. Количество эритроцитов в контрольной группе составило  $5,8 \cdot 10^{12}/\text{л}$ .

Средний объём эритроцитов у животных контрольной группы составил  $71,7 \text{ мкм}^3$ , а после озвучивания находился в пределах от  $68,6 \text{ мкм}^3$  до  $70,5 \text{ мкм}^3$ , что статистически достоверно не отличается от контроля.

Концентрация гемоглобина в контрольной группе составила  $123,7 \text{ г/л}$ . После 5 процедур озвучивания недостоверно уменьшилась до  $109,2 \text{ г/л}$ . После 10 и 15 процедур озвучивания концентрация гемоглобина статистически достоверно уменьшилась в 1,25 и 1,32 раза и составила  $99,2 \text{ г/л}$  и  $94,0 \text{ г/л}$  соответственно. При этом, среднеклеточная концентрация гемоглобина после 5 и 10 процедур озвучивания статистически достоверно увеличилась в 1,03 раза по сравнению с контролем и составила  $319,2 \text{ г/л}$  и  $320,4 \text{ г/л}$  соответственно. Данный параметр в контрольной группе составил  $298,7 \text{ г/л}$ . После 15 физиопроцедур среднеклеточная концентрация гемоглобина составила  $313,8 \text{ г/л}$  и статистически достоверно не отличалась от контроля.

В показателе гематокрит также выявлены статистически достоверные изменения. Так, в контрольной группе показатель находился на уровне 41,4%, а после 10 и 15 процедур озвучивания составил 31,1% и 30,0% соответственно, что в 1,33 и 1,38 раза меньше контрольного значения.

Уровень тромбоцитов у опытных кроликов находился в пределах от  $239,3 \cdot 10^9/\text{л}$  до  $242,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , что статистически достоверно не отличается от контроля  $- 280,3 \cdot 10^9/\text{л}$ .

Аналогичная картина наблюдается и с параметром

большие тромбоциты. Так, в контрольной группе этот показатель составил 3,7%, а в опытной группе данный параметр находился в пределах от 3,6% до 4,5%, что также статистически достоверно не отличается от контроля.

Не выявлено статистически достоверных отличий и в показателе белой крови. Содержание лейкоцитов в контрольной группе составило  $8,7 \cdot 10^9/\text{л}$ , а у животных опытных групп изменялось в пределах от  $8,0 \cdot 10^9/\text{л}$  до  $9,4 \cdot 10^9/\text{л}$ .

### Выходы

1. Состояние периферической крови после воздействия импульсным ультразвуком низкой частоты зависит от количества процедур и частоты озвучивания. При увеличении частоты озвучивания до 60 кГц и количества процедур до 15 появляются незначительные статистически достоверные отличия от контроля со стороны красной крови.

2. Морфологические показатели белой крови во всех опытах не имеют статистически достоверных отличий от контроля.

### Литература

1. Величко, Л. С. Особенности ортодонтического лечения аномалий и деформаций зубочелюстной системы у взрослых / Л. С. Величко, С. В. Иващенко, Л. В. Белодед // Современная стоматология. – 2001. – № 4. – С. 36 – 38.
2. Жижин, К. С. Медицинская статистика: учеб. пособие / К. С. Жижин. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 160с.
3. Западнюк, И. П. Лабораторные животные. Разведение, содержание, использование в эксперименте: учеб. пособие / И. П. Западнюк, В. И. Западнюк, Е. А. Захария. – Киев: Вища школа, 1974. – 304с.
4. Иващенко, С. В. Анализ клеточного состава крови после воздействия низкочастотным ультразвуком в эксперименте / С. В. Иващенко, А. Г. Чабан // Медицинский журнал. – № 2. – 2008. – С. 35 – 37.
5. Улащик, В. С. Низкочастотный ультразвук: действие на организм, лечебное применение и перспективы развития / В. С. Улащик // Вопросы курортологии, физиотерапии и леч. физкультуры. – 2000. – № 6. – С. 3 – 8.
6. Наумович, С. А. Особенности ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий при сформированном прикусе / С. А. Наумович // Здравоохранение Беларуси. – 1994. – № 6. – С. 12 – 15.
7. Diagnostic ultrasound treatment increases the bone fracture-healing rate in an internally fixed rat femoral osteotomy model / N. Heybeli [et al.] // Ultrasound Med. – 2002. – Vol. 21, № 12. – P. 1357 – 1363.
8. Low-intensity pulsed ultrasound accelerates bone maturation in distraction osteogenesis in rabbits / A. Shimazaki [et al.] // J. Bone Joint. Surg. Br. – 2000. – Vol. 82, № 7. – P. 1077 – 1082.

Поступила 23.12.2011 г.