

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ЛАКУНАРНЫХ АНГИН

Е.А. Егорова

Астраханская государственная медицинская академия (Россия).

Цель работы: определить клиничко-патогенетические закономерности лакунарной ангины в зависимости от ферментативной активности нейтрофилов и моноцитов крови и обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии иммуналом.

Материалы и методы исследования: на базе Областной инфекционной клинической больницы им. А.М. Ничоги, г. Астрахань обследовано 430 больных лакунарной ангиной. 260 получавших стандартное лечение, где 120 с неосложненной лакунарной ангиной, 60 с лакунарной ангиной, осложнившейся паратонзиллярным абсцессом, и 80 состояния после вскрытия паратонзиллярного абсцесса. 170 больных получавших к стандартной терапии иммунал, 57 с неосложненной лакунарной ангиной, 55 осложненная паратонзиллярным абсцессом, 58 после вскрытия паратонзиллярного абсцесса. Отбирались методом простой рандомизации от 18 до 70 лет. Методы исследования: клинические, лабораторные и цитохимические, где в нейтрофилах и моноцитах определяли: активность окислительно-восстановительных ферментов: СДГ, ЛДГ, Г-6-ФДГ по Нарциссову; активность ферментов транспорта электронов кислорода: НАД - НАДФ – диафороаза по Нарциссову; определение эстеразной активности: АЭ, БЭ по Вагштейну и Вольфу.

Результаты: общая продолжительность лихорадочного периода у больных с неосложненной ангиной сохранялась до 3 суток, а при осложнении абсцесса – свыше 7 дней. На протяжении всего лихорадочного периода, и даже при нормализации температуры у больных преобладали симптомы токсического поражения центральной и периферической нервной системы. Практически у каждого пациента симптом тонзиллита сопровождался регионарным лимфаденитом – пальпировались

увеличенные лимфатические узлы до 3-х см в диаметре. У 97,3% исследуемых наблюдались токсические изменения со стороны сердечно-сосудистой системы. Проведенные цитохимические исследования у обследованных пациентов на фоне применения стандартной терапии выявили выраженные нарушения функциональной активности микро – макрофагального звена. В связи с выявленными клиничко - патогенетическими аспектами к лечению пациентов добавлен иммуно-корригирующий препарат иммунал, что оказало положительную динамику на продолжительность и выраженность клинических симптомов болезни, а также скорректировало ферментативную активность нейтрофилов и моноцитов крови обследуемых пациентов в положительную сторону.

Вывод: 1. Применение иммунала в лечении пациентов с лакунарной ангиной дало положительный эффект, который характеризовался достоверным сокращением длительности синдрома интоксикации, в среднем на 1,5 дня ($p < 0,01$), сроков купирования локального тонзиллярного синдрома на 2,0 дня ($p < 0,001$) и регионарного лимфаденита – на 1,6 дня ($p < 0,01$) при всех клинических формах ангины. Кроме того, использование иммунала способствовало сокращению возникших осложнений в виде паратонзиллярного абсцесса у больных с лакунарной ангиной.

2. Включение иммунала в стандартную терапию больных лакунарной ангиной приводило к нормализации активности всех ферментов в нейтрофилах и моноцитах всех обследуемых групп, кроме бутиратэстеразы у больных неосложненной лакунарной ангиной и ангиной, осложненной паратонзиллярным абсцессом и НАДФ при ангине, осложненной паратонзиллярным абсцессом.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

Ш.А. Жураев, Ш.А. Рустамова

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность: Вирусные гепатиты являются одной из самых актуальных проблем современной медицины. В последние годы изменялась структура вирусных гепатитов

вследствие влияния нескольких факторов: некоторого снижения заболеваемости острыми вирусными гепатитами и значительного увеличения числа хронических вирусных

гепатитов. В последнее время основное внимание исследователей и практикующих врачей сконцентрировано на вопросах этиотропной и патогенетической терапии. Однако рациональное лечение больных вирусными гепатитами предполагает комплексное индивидуальное воздействие на все составляющие инфекционного процесса, главным направлением терапии должно быть противовирусное, на фоне иммунотерапии и патогенетической терапии. Наибольшее значение в патогенетической терапии хронических вирусных гепатитов имеют гепатопротекторы, обладающие способностью защищать и стабилизировать мембраны гепатоцитов. Наиболее часто используемые препараты в практике составляют: ЛИВ 52, эссенциале, карсил, фосфоглив, гепамерц, УДХК (урсодезоксихолевая кислота) и другие.

Цель исследования: Определить значимость урсодезоксихолевой кислоты в качестве патогенетического средства при хронических вирусных гепатитах в период обострения.

Материал и методы исследования: Под наблюдением в областной инфекционной больнице города Самарканда находились 66 больных, из них у 44 диагностирован хронический гепатит. Все больные были молодого возраста, преимущественно мужского пола. При выяснении эпидемиологического анамнеза у 76,6 % больных заражение произошло, вероятно при внутривенном введении инъекций.

Комплексное обследование включало: клинический осмотр, общеклинические анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови-билирубин и его фракции, аланинаминотрансфераза (АлАТ), аспартатаминотрансфераза (АсАТ), щелочная фосфатаза (ЩФ), гаммаглутамилтранспептидаза (ГГТП), тимоловая проба, протромбиновый индекс,

общий белок и его фракции, исследование крови на специфические маркеры вирусных гепатитов методом ИФА. Для оценки терапевтической эффективности урсосана нами было обследовано 44 больных. Основную группу составили 22 человек, которые получали УДХК (Урсосан) в дозе 10-15 мг/кг/сут внутрь в капсулах в течение 1 мес. В контрольную группу вошли 22 человек, которые получали лив-52.

Результаты исследования и их обсуждение: установлены хорошая переносимость урсосана и отсутствие побочных эффектов у больных, принимавших данный препарат. К окончанию лечения все больные находились в удовлетворительном состоянии при полном отсутствии жалоб. Динамика основных клинико-лабораторных показателей у больных была положительная. Особенно это касалось лабораторных показателей холестаза. В частности, содержание общего билирубина, уровень активности ЩФ и ГГТП в основной группе были достоверно ниже, чем в контрольной. Кроме того, длительность госпитализации больных основной группы была короче. Дальнейшее диспансерное динамическое наблюдение за больными показало лабораторную ремиссию спустя 3 и 6 мес. после завершения лечения получавших урсосан по сравнению с контрольной группой.

Выводы: 1. Наличие множественных разнонаправленных эффектов, хорошая переносимость позволяют применять УДХК в лечении любых клинических форм и вариантов различных вирусных хронических гепатитов. 2. Назначение урсосана больным хроническим гепатитом в стадии обострения приводит к более быстрому купированию основных клинико-биохимических проявлений, в первую очередь холестаза (желтуха, кожный зуд, гипербилирубинемия, повышение активности щелочной фосфатазы), сокращению длительности лечения.

ПРИМЕНЕНИЕ N-АЦЕТИЛЦИСТЕИНА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПАРАЦЕТАМОЛОМ

Б.И. Закирова, В.И. Лим, Б.А. Турсунова, К.Т. Азимова, М.Н. Шавази

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность. Наиболее часто жертвами случайных отравлений парацетамолом становятся маленькие дети, в то время как осознанный прием больших доз препарата чаще встречается у подростков. Учитывая многообразие лекарственных веществ, находящихся сегодня в арсенале медицины, нами приведены сведения о медикаментозных отравлениях у детей -

отравлениях парацетамолом (ацетамино-феном). Препарат является одним из наиболее широко применяемых в мире. Использование парацетамола, жаропонижающего и анальгетического средства, безопасно в рекомендуемых дозах, однако в высоких дозах парацетамол может вызвать тяжелые поражения печени. Отравления парацетамолом заслужи-