

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА, КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ

КУЗНЕЦОВА Л.В.

Национальная медицинская академия последиplomного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

ВСТУПЛЕНИЕ

По данным ВОЗ, распространенность в настоящее время аллергических заболеваний занимает в мире 3-е место. При этом их частота в высокоразвитых странах каждые 10 лет увеличивается вдвое [1, 2, 3].

Проблема аллергического ринита (АР) является актуальной по многим причинам. Во-первых, это связано со значительным его распространением среди населения. Важным обстоятельством является и то, что современные методы лечения АР не являются удовлетворительными [1, 2].

В 1994 году был принят Международный Консенсус по вопросам хронического ринита. Согласно его определению, хронический ринит – это воспаление слизистой оболочки носа, которое сопровождается следующими симптомами (один или более): заложенность носа, ринорея, чихание и зуд.

Европейская академия алергологии и клинической иммунологии приняла свою версию «Международного консенсуса в лечении АР». По ее предложению сезонный АР (САР) они предлагают именовать интермиттирующим АР, а круглогодичный АР (КАР) – персистирующим АР [1, 2, 3, 4, 5].

Явления КАР вызывают аэроаллергены: клещи домашней пыли, плесневые грибы (*Penicillium*, *Alternaria*, *Cladosporium*), продукты жизнедеятельности тараканов, шерсть и продукты жизнедеятельности теплокровных животных, шерсть и продукты жизнедеятельности синантропных видов (мышей, крыс), профессиональные аллергены, лабораторные животные [1, 2, 3].

Лечение КАР должно быть поэтапным и планироваться в зависимости от тяжести, длительности заболевания, преобладания определенных симптомов и тому подобное.

САР – это аллергическое заболевание слизистой оболочки носа, которое обусловлено гиперчувствительностью к аэрозольным АГ (из пыльцы растений, спор грибов), концентрация которых в воздухе периодически становится причинно-значимой [1, 2, 3].

Доказано, что, используя молекулярные иммунологические исследования, основными специфическими белками являются профили-

ны, которые являются общими в растительных пищевых продуктах (малина, клубника, арбуз, и т.д.) и пыльце растений.

Патогенетическим методом лечения является аллергенспецифическая иммунотерапия (АСИТ); применение ее в высоких дозах эффективно при АР, но в то же время ограничено из соображений безопасности. Поэтому сейчас разрабатываются различные методы комплексного лечения, которые приводят к минимальным побочным эффектам [1, 2, 3].

За последние годы наблюдается значительный рост хронических обструктивных заболеваний легких (ХОЗЛ). Сегодня в мире смертность от ХОЗЛ более чем в 2 раза превышает смертность от рака легких. Распространенность ХОЗЛ чаще встречается у людей после 40 лет, увеличиваясь с возрастом. В мировом масштабе темпы роста заболеваемости ХОЗЛ являются самыми быстрыми. По прогнозу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к 2020 году ХОЗЛ станет не только одной из самых распространенных болезней человека, но войдет в число лидирующих причин смертельных исходов и будет занимать 3-е место среди всех причин смертности [1, 2, 3].

ХОЗЛ – это болезненное состояние организма, характеризующееся ограничением воздушного потока в бронхиальном дереве, которое не является полностью обратимым. Такая патология – результат необычного (особенного) ответа легких воспалительного характера на, как правило, длительное воздействие вредных частичек или газов, содержащихся во вдыхаемом воздухе. Особенностью ограничения воздушного потока в бронхиальном дереве является его прогрессирование – усиление легочной недостаточности с течением времени.

Лечение ХОЗЛ, согласно с программой «GOLD», направлено на уменьшение частоты и тяжести обострений, развитие осложнений, улучшение физической толерантности и качества жизни больного [1, 2, 3].

Если обострение ХОЗЛ ассоциировано с бактериальной инфекцией, то в терапию включают антибактериальные препараты широкого спектра действия и назначают соответствующие ягодные пасты.

В процессе лечения для вышеуказанных аллергических заболеваний и ХОЗЛ на фоне базисной терапии мы использовали, соответственно, многофункциональные органические пасты из плодов брусники, черники и клюквы.

Многофункциональная органическая паста из плодов брусники.

Брусника является дикой лесной ягодой. Встречается в тундре, а также в лесных районах, в умеренном климатическом поясе. Первые попытки культивировать бруснику относятся к 1745 году, когда вышел указ императрицы Елизаветы Петровны, в котором высказывалось требование найти способ, чтобы выращивать бруснику в окрестностях Петербурга.

В брусничной пасте содержится огромное количество органических кислот, таких как яблочная, салициловая (особенно ценная), лимонная и др., каротин, витамины С, А, Е, В. А также углеводы, пектин, и жирные кислоты, такие как линолевая и линоленовая. Она содержит необходимые минералы – железо, калий, фосфор, магний, марганец. В её составе есть фруктоза, сахароза и глюкоза в количестве до 10%. И очень ценно то, что в ней присутствует огромное количество бензойной кислоты, делая её незаменимой.

Польза брусничной пасты для организма человека.

Благодаря своему незаменимому составу и непревзойдённой пользе для человека, брусничная паста полезна при вспомогательной терапии множества заболеваний. Она применяется при различных инфекционных заболеваниях, пневмониях, при циститах, молочнице и даже при туберкулёзе (применяется с давних времён), в качестве антибиотика.

Благодаря почти полному усвоению клетками организма биологически активных компонентов, входящих в состав брусничной пасты «LiQberry»™, продукт, при регулярном употреблении, оказывает следующее влияние на организм: имеет выраженную способность бороться с процессами гниения, брожения в организме за счёт бензойной кислоты в составе. Его пребиотическое действие достаточно выражено, поэтому применяется при дисбиозах кишечника, аллергических заболеваниях, для профилактики возникновения сахарного диабета, а также для восстановления микрофлоры кишечника при уже возникшем иммунодефиците. При заболеваниях печени снижает уровень холестерина, а так как печень является иммунным органом, то применение брусники восстанавливает защитные силы организма. В комплексном лечении аллергических заболеваний огромное значение имеет диетотерапия, в которой используется брусничная паста.

Брусничная паста прекрасно укрепляет иммунитет, выступает отличным противоаллергическим средством при бронхиальной астме, особенно в периоды обострения, – в весенний и осенний период. Её применение даёт отличные результаты в косметологии при различных воспалительных заболеваниях кожи, а также для омоложения.

Многочисленные целебные свойства брусники приумножены в брусничном продукте благодаря дроблению косточки и благодаря разрыву кожуры ягоды.

Это позволило высвободить и включить в состав продукта такие необходимые для клеток нашего организма вещества, как полифенолы, в т.ч. органические кислоты, полиненасыщенные жирные кислоты Омега-3, Омега-6, витамины: С, В, Е, каротиноиды, калий, кальций, магний, марганец, фосфор.

Многофункциональный органический продукт брусничная паста «LiQberry»™ не содержит консервантов, красителей, сахара и воды.

Продукт содержит 100% дикорастущей брусники, включая содержимое шкурки и косточки.

Многофункциональная органическая паста из плодов черники.

Использование черники – самый давний известный человечеству источник здоровья и долголетия, обеспечивающий самую мощную комплексную антиоксидантную защиту организма.

Лечебные и целебные свойства черники обусловлены наличием в них дубильных веществ, а вкусовые качества – содержанием сахаров, лимонной, яблочной и других органических кислот. Богата черника и пектиновыми веществами, которые способствуют освобождению кишечника от продуктов гнилостного разложения, а дубильные и красящие вещества при этом действуют как противовоспалительное средство. К тому же железо, содержащееся в ягодах, намного лучше усваиваются по сравнению с лекарственными препаратами железа, поскольку в ягодах черники ему сопутствует аскорбиновая кислота и другие полезные для организма соединения.

Сок черники пьют как мочегонное, употребляют при лечении ночного недержания мочи, при песке в почках, а также при ангинах, стоматитах, катаре верхних дыхательных путей. Фитонциды черники очень эффективны в отношении дизентерийной палочки, стафилококков, возбудителей дифтерии и брюшного тифа.

В народной медицине ягоды черники применяются при малокровии, подагре, ревматизме, кожных болезнях, при иммунной патологии.

По содержанию марганца черника превосходит все другие ягоды, фрукты и овощи. Черника также содержит витамины: С, В1, В2, каро-

тин, дубильные вещества, пектины, сахара (5-6%), яблочную, хинную, янтарную и молочную кислоты.

Черника значительно улучшает зрение человека, ускоряет обновление сетчатой оболочки глаза, усиливает остроту зрения, увеличивает поле зрения, уменьшает усталость глаз при любой работе, особенно в сумерках, ночью и при искусственном освещении.

Уникальным свойством черники является наличие в ней миртиллина – «растительного инсулина», снижающего содержание сахара в крови и оказывающего активное положительное влияние на углеводный обмен, что является важным фактором при лечении диабета.

Как нормализующее обмен веществ средство, свежие ягоды черники принимают в большом количестве.

Черника должна быть естественной частью нашего пищевого рациона в качестве вкусного источника растительных полифенолов, которые препятствуют развитию ишемической болезни сердца и могут помочь нам в борьбе с лишним весом.

При употреблении свежей черники косточка не усваивается. Благодаря технологии «Liqberry»™, косточка измельчается, и ее ценнейшее масло становится доступным.

Благодаря инновационной технологии, черничная паста имеет длительный срок хранения, не содержит сахара, воды и консервантов. Черничная паста «Liqberry»™ обладает широчайшим спектром действия и высочайшей эффективностью: мощный природный антиоксидант, естественный иммунокорректор.

Многофункциональная органическая паста из плодов клюквы. Клюква — самая полезная в мире ягода. В ней в изобилии содержатся антиоксиданты – вещества, защищающие клетки от негативного воздействия свободных радикалов: именно они повинны в преждевременном старении, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

Ягоды клюквы могут пролежать в морозилке до следующей осени и не потерять своих полезных свойств. В клюкве содержатся органические кислоты, которые выполняют роль природных консервантов и не дают ягоде испортиться. Те же кислоты обычно используют и для увеличения срока хранения других продуктов, с той лишь разницей, что получают их не из клюквы, а на химпроизводстве. А потому, сделав клюквенные запасы, вы без особых хлопот обеспечите себя витаминами на всю зиму.

Хотя справедливости ради стоит сказать, что витаминов в клюкве по сравнению с другими ягодами не так уж и много. К примеру, по содержанию аскорбинки клюква уступает черной смородине аж в 13 раз, а шиповнику – и вовсе

в 40. Впрочем, такая относительная «бедность» с лихвой компенсируется наличием в ягоде редкого витамина РР, без которого большая часть аскорбинки попросту не усваивается организмом. А если учесть, что в клюкве много витаминов группы В, калия, йода и магния, сомневаться в ее полезности не приходится. Наверное, именно поэтому клюкву издавна считают лечебной ягодой.

Повышенное содержание природных антиоксидантов в клюквенной пасте значительно улучшает адаптацию организма человека к сложным условиям жизни. Это позволяет предотвратить развитие многих «болезней цивилизации».

Приём клюквенной пасты способствует: улучшению обмена веществ; нормализации работы эндокринной, нервной, сердечно-сосудистой систем; воздействию в качестве природного антибиотика и мощного антиоксиданта; проявлению противовоспалительных, антикоагулянтных, ранозаживляющих свойств; повышению защитных сил организма. За счет антиоксидантов, клюквенная паста, при регулярном её употреблении, поможет омолодить организм в целом, замедляя процессы старения, улучшить состояние кожи, уменьшить морщины. Клюквенная паста улучшает обмен веществ в организме, снижает уровень холестерина, улучшает работу желудочнокишечного тракта. С успехом применяется при гастритах с пониженной кислотностью, при избыточном весе, при изжоге, поносе. А также при сахарном диабете, стимулируя работу поджелудочной железы и снижая уровень глюкозы в крови.

Клюквенная паста обладает противовоспалительным, противогрибковым и жаропонижающими свойствами. Применяется для профилактики и лечения респираторных заболеваний, ангине. Она прекрасно справляется с гипертоническими кризами, уменьшая их выраженность, улучшает кровообращение и работу сердечно-сосудистой системы. Стабилизирует состояние нервной системы за счёт огромного количества витаминов группы В, тем самым улучшает память, снимает нервное напряжение и поднимает настроение. Рекомендуется при следующих состояниях: атеросклерозе, гипертонии, аритмии, повышенном холестерине, подагре, ревматизме, сахарном диабете, ожирении, ОРВИ, гриппе, пневмониях, бронхитах, бронхиальной астме, дисбиозе, энтерите, язвенном колите, туберкулезе, стафилококковой инфекции, хронических инфекционных заболеваниях пиело-, гломерулонефрите, уретрите, простатите, цистите.

Доказано, що підвищене содержание природних антиоксидантів в клюквенному продукті значительно улучшает адаптацию організму человека к сложным условиям жизни. Это позволяет предотвратить развитие многих «болезней цивилизации». Например, введение клюквенного продукта в рацион питания снижает уровень маркеров воспаления, активность уреазы, повышает активность лизоцима (маркер уровня иммунитета), каталазы. Использование продукта достоверно снижает степень дисбиоза и повышает антиоксидантно-прооксидантный индекс.

Цель исследования. Определение лечебно-профилактического действия брусничной пасты у больных круглогодичным аллергическим ринитом (КАР), черничной пасты у больных сезонным аллергическим ринитом (САР) и клюквенной пасты у больных хроническим обструктивным заболеванием легких (ХОЗЛ).

«Liqberry»™ – многофункциональная пищевая паста, созданная по инновационной технологии, защищена патентами. Употребляя свежую чернику, человек использует только часть её полезных свойств, так как кожура и косточка черники недоступны для наших зубов и ферментов желудка, а ведь в них находятся важные микро- и макроэлементы: Омега 3-6-9, полифенолы, антиоксиданты, пектины, хлорогеновая кислота.

Разработанная к.т.н. Осипенко С.Б., технология получения пищевой пасты позволяет извлекать эти ценные компоненты косточки и шкурки ягод, что дает возможность организму человека получать и усваивать полезные вещества практически на 100%.

Суть гидро-, термодинамической технологии с пульсирующим давлением, благодаря которому образуется кавитация, то есть взрыв образующихся пузырей и соответственно разрыв шкурки и косточки.

В исследовании приняло участие 90 пациентов. 40 мужчин и 50 женщин в возрасте от 20 до 55 лет. В 1-й группе было 30 пациентов, больных КАР, которым на базе основной терапии проводили лечение брусничной пастой. Пасту из брусники применяли по 1 г на 1 кг массы тела, за 20-30 минут до еды или во время еды, запивая небольшим количеством воды. Принимали пасту 3 месяца.

2-я группа (30 пациентов), это больные САР, которым проводили базисное лечение с использованием черничной пасты. Пасту из черники применяли по 1 г на 1 кг массы тела, за 20-30 минут до еды или во время еды, запивая небольшим количеством воды. Принимали продукт 3 месяца.

3-я группа (30 пациентов) – больные ХОЗЛ – в лечении применяли клюквенную пасту.

Клюквенную пасту применяли по 1 г на 1 кг массы тела, за 20-30 минут до еды или во время еды, запивая небольшим количеством воды. Принимали продукт также 3 месяца.

Контролем были 30 практически здоровых людей – доноров крови.

Использовались следующие методы диагностики: проточная цитофлуорометрия – для оценки общих показателей крови; иммунохемилюминесцентный метод – для выявления иммуноглобулинов; молекулярный метод (аллергокомпонентный анализ) – для анализа аллергокомпонентов (белковых молекул), которые дают возможность определять мажорные и минорные аллергены; иммуноферментный метод – для анализа цитокинового профиля [4, 5].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью оценки состояния иммунологической реактивности организма до и после лечения, использован следующий комплекс иммунологических показателей, отражающий состояние Т- и В-лимфоцитов (CD3+, CD4+, CD8+, CD20+, CD4+/CD8+, РБТЛ на ФГА, ЛПС), уровень IgA, М, G, содержание общего и специфического IgE, фагоцитоз, показатели аутоиммунизации и цитокиновый профиль (ИЛ-1β, ИЛ-2, ИЛ-4, ФНО-α, ИФН-γ).

Как видно из полученных нами данных, исходное состояние иммунологической реактивности больных был вполне сравним.

Анализ изменений состояния клеточного иммунитета обследованных больных показал, что у больных всех групп был определен достоверно более высокий уровень относительного числа Т-клеток. У больных, лечившихся пастами из брусники, черники и клюквы, после окончания терапии отмечалось достоверное повышение числа Т-клеток. У лиц контрольной группы наблюдалась лишь тенденция к увеличению числа Т-клеток (табл. 1).

Таблица 1

Состав субпопуляции Т-клеток у больных КАР, САР и ХОЗЛ до и после курса лечения (M ± m)

Группы обследованных лиц	К-во	CD3+ лимф., %	CD4+ лимф., %	CD8+лимф., %	CD4+/CD8+, усл.ед.
Здоровые доноры	30	60,4 ± 0,25	35,5 ± 0,40	25,1 ± 0,50	1,50 ± 0,04
Группа 1 – КАР + продукт из русники	30а	47,5 ± 1,20*	26,73 ± 0,80*	18,40 ± 1,58*	1,34 ± 0,09*
	30б	56,7 ± 1,90**	37,75 ± 2,90**	21,15 ± 2,50**	1,52 ± 0,09**

Продолжение таблицы 1

Группы обследованных лиц	К-во	CD3+ лимф., %	CD4+ лимф., %	CD8+лимф., %	CD4+/CD8+, усл.ед.
Группа 2 – САР + продукт из черники	30а	47,5 ± 1,20*	26,73 ± 0,80*	18,40 ± 1,58*	1,54 ± 0,09*
	30б	50,9 ± 1,20	27,90 ± 0,80	19,40 ± 1,50	1,42 ± 0,09
Группа 3 – ХОЗЛ + продукт из клюквы	30а	47,5 ± 1,20*	26,73 ± 0,80*	18,40 ± 1,58*	1,24 ± 0,09*
	30б	30,9 ± 1,20	20,90 ± 0,80	15,40 ± 1,50	1,20 ± 0,09

Примечание: а – обследование до лечения; б – обследование после лечения; * – достоверные различия с группой здоровых доноров ($p < 0,05$); ** – достоверные различия с данными до лечения ($p < 0,05$).

Как видно из полученных нами данных в таблице (табл. 2), исходное состояние иммунологической реактивности больных был вполне сравним.

Анализ изменений состояния гуморального иммунитета обследованных больных показал, что у больных всех групп был определен достоверно более высокий уровень IgG, IgE

во всех изучаемых группах по сравнению со здоровыми лицами. У больных, лечившихся пастами из брусники, черники и клюквы, после окончания терапии отмечалось достоверное снижение количества IgG, IgE. У лиц контрольной группы наблюдалась лишь тенденция к увеличению числа Т-клеток.

Таблица 2

Состояние В-звена иммунитета у больных КАР, САР и ХОЗЛ до и после курса лечения ($M \pm m$)

Группы обследованных лиц	К-во	CD20+	IgM, г/л	IgG, г/л	IgA, г/л	Общий IgE, нг/мл
Здоровые доноры	30	15,9 ± 3,2	1,2 ± 0,1	11,4 ± 0,9	2,0 ± 0,3	26,0 ± 4,5
Группа 1 – КАР + Продукт из брусники	30а	21,2 ± 1,5*	1,9 ± 0,1*	13,8 ± 0,6 *	2,8 ± 0,1	91,4 ± 8,3
	30б	16,6 ± 2,0**	2,1 ± 0,1**	14,3 ± 0,5**	2,8 ± 0,1	21,3 ± 9,1**
Группа 2 – САР + Продукт из черники	30а	21,2 ± 1,5	1,9 ± 0,1	13,8 ± 0,6	2,8 ± 0,1	91,4 ± 3,3
	30б	20,1 ± 1,4	2,0 ± 0,1	13,9 ± 0,6	1,8 ± 0,1	70,4 ± 3,5
Группа 3 – ХОЗЛ + Продукт из клюквы	30а	21,2 ± 1,5	1,9 ± 0,1	13,8 ± 0,6	2,8 ± 0,1	91,4 ± 3,3
	30б	15,1 ± 1,4	1,0 ± 0,1	10,9 ± 0,6	1,5 ± 0,1	55,5 ± 1,5

Примечание: а – обследование до лечения; б – обследование после лечения; * – достоверные различия с группой здоровых доноров ($p < 0,05$); ** – достоверные различия с данными до лечения ($p < 0,05$).

Как видно из полученных нами данных в таблице (табл.3), исходное состояние иммунологической реактивности больных был вполне сравним.

Анализ изменений количества циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) у обследованных больных показал, что у больных всех групп был определен достоверно более высокий

уровень ЦИК по сравнению со здоровыми лицами. У больных, лечившихся пастами из брусники, черники и клюквы, после окончания терапии отмечалось достоверное снижение ЦИК во всех группах. У лиц контрольной группы наблюдалась лишь тенденция к снижению числа ЦИК.

Таблица 3

Динамика показателей количества циркулирующих иммунных комплексов в процессе лечения больных КАР, САР и ХОЗЛ ($M \pm m$)

Группы обследованных лиц	К-во	ЦИК, ед. опт. пл.
Здоровые доноры	30	96,1 ± 12,4
Группа 1 – КАР + Брусничная паста	30а	127,0 ± 8,5*
	30б	100,0 ± 7,2**
Группа 2 САР + Черничная паста	30а	127,0 ± 8,6
	30б	115,0 ± 7,1
Группа 3 ХОЗЛ + Клюквенная паста	30а	127,0 ± 7,7
	30б	101,0 ± 3,1

Таблиця 4

Функциональное состояние нейтрофильных гранулоцитов периферической крови у больных КАР, САР и ХОЗЛ до и после лечения (M ± m)

Группы обследованных лиц	Кол-во	ПФ, %	ФЧ, усл.ед.	НСТ-тест, %
Здоровые доноры	30	60,3 ± 2,1	9,2 ± 0,4	30,7 ± 1,9
Группа 1 – КАР + Брусничная паста	30а	41,4 ± 2,2*	4,4 ± 0,5*	18,9 ± 3,5*
	30б	47,3 ± 1,1**	8,3 ± 0,7**	28,0 ± 7,0**
Группа 2 – САР + Черничная паста	30а	41,4 ± 2,2	4,4 ± 0,5	18,9 ± 3,5
	30б	42,1 ± 2,1	5,1 ± 0,4	19,1 ± 3,1
Группа 3 – ХОЗЛ + Клюквенная паста	30а	41,4 ± 2,2	4,4 ± 0,5	18,9 ± 3,5
	30б	30,0 ± 2,1	1,1 ± 0,4	9,1 ± 1,1

Примечание: а – обследование до лечения; б – обследование после лечения; * – достоверные различия с группой здоровых доноров (p < 0,05); ** – достоверные различия с данными до лечения (p < 0,05).

Как видно из полученных нами данных в таблице 4, исходное функциональное состояние нейтрофильных гранулоцитов периферической крови у больных было вполне сравнимым.

Анализ изменений функционального состояния периферической крови обследованных больных показал, что у больных всех групп был

определен достоверно более высокий уровень процента фагоцитоза, функционального числа и нитросинего-тетразолиевого теста. У больных, лечившихся пастами из брусники, черники и клюквы, после окончания терапии данные показатели приближались к норме.

Таблиця 5

Пролиферативная активность лимфоцитов периферической крови у больных КАР, САР и ХОЗЛ до и после курса лечения (M ± m)

Группы обследованных лиц	К-во	РБТЛ (индекс стимуляции)			
		ФГА	Соп-А (Тх)	Соп-А (Тс)	ЛПС
Здоровые доноры	30	26,7 ± 2,1	16,5 ± 1,2	8,1 ± 0,2	5,2 ± 0,2
Группа 1 – КАР + Брусничная паста	30а	15,9 ± 1,2*	6,5 ± 0,2*	3,2 ± 0,1*	4,1 ± 1,8*
	30б	25,1 ± 1,2**	10,7 ± 1,2**	5,1 ± 0,2**	4,9 ± 1,5
Группа 2 – САР + Черничная паста	30а	15,9 ± 1,2*	6,5 ± 0,2*	3,2 ± 0,1*	4,1 ± 1,8*
	30б	16,9 ± 1,1	7,3 ± 0,1	4,1 ± 0,2	4,0 ± 1,6
Группа 3 – ХОЗЛ + Клюквенная паста	30а	15,9 ± 1,2*	6,5 ± 0,2*	3,2 ± 0,1*	4,1 ± 1,8*
	30б	12,5 ± 1,1	4,1 ± 0,1	2,1 ± 0,2	1,0 ± 1,6

Примечание: а – обследование до лечения; б – обследование после лечения; * – достоверные различия с группой здоровых доноров (p < 0,05); ** – достоверные различия с данными до лечения (p < 0,05).

Выраженность РБТЛ на ФГА во всех группах больных была существенно ниже нормы и достоверно не отличалась при сравнении между собой групп больных (p < 0,05). После проведенной терапии отмечалось достоверное повышение интенсивности бласттрансформации лимфоцитов на ФГА. К концу лечения у больных наблюдалась наиболее высокая интенсивность

бластообразования неспецифическим митогеном, что подтверждалось повышением функциональной активности Т-лимфоцитов у больных, лечившихся продуктами из брусники, черники и клюквы, по сравнению с донорами (табл. 5).

Актуальным является проведение сопоставления содержания в сыворотке крови ИЛ-1α, ИЛ-2, ИЛ-4, ФНО-α и ИНФ-γ.

Таблиця 6

Показатели цитокинов у больных КАР, САР и ХОЗЛ в динамике лечения (M ± m)

Показатели, пг/мл	Здоровые пациенты (n = 30)	Больные группы 1 - КАР (n=30) Брусничная паста		Больные группы 2 - САР (n=30) Черничная паста		Больные группы 3 - ХОЗЛ (n=30) Клюквенная паста	
		до лечения	после лечения	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
ФНО-α	25 ± 1,5	562 ± 55,7*	44,7 ± 3,7**	562 ± 55,7*	149,8 ± 2,7	562 ± 55,7*	47,5 ± 1,3
ИЛ-1α	80,40 ± 10,1	733,6 ± 104,8*	130,0 ± 121,6	733,6 ± 104,8*	400,0 ± 120,6	733,6 ± 104,8*	100,0 ± 120,6
ИЛ-4	25,15 ± 1,5	81,3 ± 13,5*	27,3 ± 6,3**	81,3 ± 13,5*	70,3 ± 5,1	81,3 ± 13,5*	56,3 ± 1,5

Примечание: * – достоверная разница в сравнении больных со здоровыми пациентами; ** – достоверная разница до и после лечения больных.

У больных первой группы, лечившихся пастами черники и клюквы, обращает на себя внимание нормализация ИЛ-4 и увеличение количества ИЛ-1, что объясняется большим количеством аллергенов, попавших в организм человека. Это является одним из вариантов защитной функции организма человека и проявлением специфического иммунитета.

В конце концов, к этому стремятся аллергологи, чтобы вылечить больного человека и улучшить его качество жизни (табл. 6).

Выводы

На основании проведенного нами исследования можно заключить, что возникающий воспалительный процесс запускает провоспалительные реакции с участием цитокинов (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО-α), истощает резервы неспецифического иммунитета, что отражается снижением уровня лизоцима и резко активизирует процессы перекисидации в организме.

Биологически активные вещества паст из брусники, черники и клюквы, представленные, главным образом, полифенолами, особенно хлорогеновой кислотой, оказывают тройственное положительное воздействие на процессы, вызываемые микробными токсинами и аллергенами: полифенолы продуктов из брусники, черники и клюквы подавляют рост микробов, восстанавливают резервы специфического и неспецифического иммунитета, что дает основание увеличить клиническую эффективность при лечении специфической иммунотерапией и восстановить качество жизни больных на 85%.

Все вышеизложенное дает веские основания считать пасты из брусники, черники и клюквы “Liqberry”™ эффективными средствами, которые можно рекомендовать в составе диет больных КАР, САР и ХОЗЛ как профилактическое

и лечебное средство для глубокого клинического изучения.

Важно отметить, что наблюдаемые нами лечебные эффекты паст из брусники, черники и клюквы вполне могут быть полезны и при лечении других неинфекционных и инфекционных заболеваний.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Актуальні питання алергології в практиці сімейного лікаря: навчальний посібник для лікарів – інтернів і лікарів слухачів закладів (факультетів) післядипломної освіти / за редакцією академіка НАМН України, проф. Вороненко Ю.В., проф.Шекери О.Г., проф. Кузнецової Л.В. // Ю. В. Вороненко, О. Г. Шекера, Л. В. Кузнецова, В. І. Літус, О. В. Назар, Т. М. Бондаренко, О. П. Назаренко, В. Д. Бабаджан, Н. В. Медведовська. – К.:Видавець Заславський О.Ю., 2016. – 324 с. (Серія «Сімейна медицина»).
2. Алергологія // Під редакцією д.м.н., професора Кузнецової Л.В. – Київ, 2008. – 365 с.
3. Біловол О. М. Клінічна імунологія та алергологія: навчальний посібник медичних ВНЗ IV рівня акредитації та медичних факультетів університетів / за редакцією: член-кореспондента АМНУ, д.м.н., професора О. М. Біловола, д.м.н., професора П. Г. Кравчуна, д.м.н., професора В. Д. Бабаджана. д.м.н., професора Л. В. Кузнецової // О. М. Біловол, П. Г. Кравчун, В. Д. Бабаджан, Л. В. Кузнецова [та ін.] - Харків «Гриф», 2011. – 549 с.
4. «Імунологія»: Підручник за редакцією д.м.н., професора Л.В.Кузнецової, д.м.н., професора В.Д.Бабаджана, д.м.н., професора В.І.Літуса. Затверджено Міністерством освіти

ти і науки, молоді та спорту України як підручник для лікарів – курсантів післядипломної освіти, лікарів – інтернів і студентів вищих медичних навчальних закладів ІУ рівня акредитації. Рекомендовано вченою радою НМАПО імені П.Л.Шупика як підручник (протокол № 5 від 2015 р.) – ТОВ «Меркьюрі-Поділля», 2015. – 584 с.

5. Клінічна та лабораторна імунологія: Національний підручник //За загальною редакцією доктора медичних наук, професора Кузнецової Л.В., доктора медичних наук, професора Бабаджана В.Д., доктора медичних наук, професора Фролова В.М. - К.ООО. "Полиграф плюс" – Київ, 2012. – 922 с.: ил.

РЕЗЮМЕ

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА, КРУГЛОГОДИЧНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ

Кузнецова Л.В.

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

В статье приведены данные о лечении распространенных аллергических заболеваний многофункциональными органическими пастами из плодов брусники, черники и клюквы. Определение лечебно-профилактического действия брусничной пасты у больных круглогодичным аллергическим ринитом (КАР), черничной пасты у больных сезонным аллергическим ринитом (САР) и клюквенной пасты у больных хроническим обструктивным заболеванием легких (ХОЗЛ).

Также в доступной форме описаны характеристики и польза вышеуказанных паст, их значение для лечения больного человека. На основании проведенного исследования можно заключить, что биологически активные вещества паст из брусники, черники и клюквы, представленные, главным образом, полифенолами, особенно хлорогеновой кислотой, оказывают тройное положительное воздействие на процессы, вызываемые микробными токсинами и аллергенами: полифенолы паст из брусники, черники и клюквы подавляют рост микробов, восстанавливают резервы специфического и неспецифического иммунитета, что дает основание увеличить клиническую эффективность при лечении специфической иммунотерапией и восстановит качество жизни больных на 85%. Все вышеизложенное дает веские основания считать пасты из брусники, черники и клюквы "Liqberry"™ эффективными средствами, которые можно рекомендовать в составе диет больных КАР, САР и ХОЗЛ как профилактическое и лечебное средство для глубокого клинического изучения. Важно отметить, что наблюдаемые лечебные эффекты паст из брусники, черники и клюквы вполне могут быть полезны и при лечении других неинфекционных и инфекционных заболеваний.

Ключевые слова: паста из брусники, паста из черники, паста из клюквы, круглогодичный аллергический ринит, сезонный аллергический ринит, хроническое обструктивное заболевание легких.

РЕЗЮМЕ

КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ СЕЗОННОГО АЛЕРГІЧНОГО РИНИТУ, ЦІЛОРІЧНОГО АЛЕРГІЧНОГО РИНИТУ І ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Кузнецова Л.В.

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, м. Київ

В статті наведені дані про лікування поширених алергічних захворювань багатофункціональними органічними пастами з плодів брусниці, чорниці і журавлини. Визначення лікувально-профілактичної дії брусничної пасти у хворих на цілорічний алергічний риніт (ЦАР), чорничної пасти у хворих на сезонний алергічний риніт (САР) і журавлинної пасти у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ).

Також в доступній формі описані характеристики і користь вищезгаданих паст, їх значення для лікування хворої людини. На підставі проведеного дослідження можна зробити висновок, що біологічно активні речовини паст з брусниці, чорниці і журавлини представлені, головним чином, поліфенолами, особливо хлорогеновою кислотою, чинять потрібну позитивну дію на процеси, що викликаються микробними токсинами і алергенами: поліфеноли паст з брусниці, чорниці і журавлини пригнічують ріст микробів, відновлюють резерви специфічного і неспецифічного імунітету, що дає змогу збільшити клінічну ефективність при лікуванні специфічною імунотерапією і відновити якість життя хворих на 85%. Усе вищевикладене дає вагомий підстави вважати пасти з брусниці, чорниці і журавлини «Liqberry»™ ефективними засобами, які можна рекомендувати у складі дієт хворих на ЦАР, САР і ХОЗЛ як профілактичний і лікувальний засіб для глибокого клінічного вивчення. Важливо відмітити, що спостережані лікувальні ефекти паст з брусниці, чорниці і журавлини цілком можуть бути корисні і при лікуванні інших неінфекційних і інфекційних захворювань.

Ключові слова: паста з брусниці, паста з чорниці, паста з журавлини, цілорічний алергічний риніт, сезонний алергічний риніт, хронічне обструктивне захворювання легень.

SUMMARY

COMPREHENSIVE TREATMENT OF SEASONAL ALLERGIC RHINITIS, WHOLE-YEAR ALLERGIC RHINITIS AND CHRONIC OBSTRUCTIVE DISEASE OF LUNGS

Kuznetsova L.

National medical Academy of Postgraduate Education named after P.L. Shupik, Kyiv

To the article data are driven about treatment of wide spread allergic diseases multifunction organic pastes

from the garden-stuffs of cowberry, whortleberry and cranberry. Determination of medical and preventive action of red huckleberry paste for patients a whole-year rhinallergosis (WYAR), whortleberry paste for patients by a seasonal rhinallergosis (SAR) and cranberry paste for patients by the chronic obstructive disease of lungs (COLD). Also in an accessible form descriptions and benefit of foregoing pastes are described their value, to cure a sick man. On the basis of undertaken a study it is possible to conclude that bioactive substances of pastes from a cowberry, whortleberry and cranberries presented, mainly, polifenolisis, especially chlorogenic acid, is render the triple positive affecting the processes caused by microbial toxins and allergens: polifenolis of pastes from a cowberry, whortleberry and cranberry repress the height of microbes, restore backlogs of specific and

heterospecific immunity, that grounds to increase clinical efficiency at treatment a specific immunotherapy and recover quality of life of patients on 85%. All foregoing gives strong reasons to count pastes from a cowberry, whortleberry and cranberry of "Liqberry"™ by effective facilities, that can be recommended in composition the diets of sick WYAR, SAR and COLD as prophylactic and curative means for a deep clinical study. It is important to mark that the looked after curative effects of pastes from a cowberry, whortleberry and cranberry fully can be useful and at treatment of other uninfectious and infectious diseases.

Keywords: paste from a cowberry, paste from a whortleberry, paste from a cranberry, whole-year rhinallergosis, seasonal rhinallergosis, chronic obstructive disease of lungs.