КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

УДК: 616.567-957.345.857-02
© Бикадоров В.І., 2011

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ФІТОЗАСОБІВ В МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМ БЕЗКАМ'ЯНИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НА ТЛІ СИНДРОМУ ЕКОЛОГІЧНОГО ІМУНОДЕФІЦИТУ

Бикадоров В.І.

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

В теперешній час захворюваність на хронічний безкам'яний холецистит (ХБХ) є вельми росповсюдженою як в Україні так і в інших країнах СНД. Встановено, що ХБХ у мешканців індустріальних регіонів з високим рівнем забруднення довкілля ксенобіотиками нерідко перебігає на тлі синдрому екологічного імунодефіциту (СЕІ), оскільки ксенобіотики, надходячи до організму людини, обумовлюють негативний вплив на стан імунної системи та сприяють формуванню СЕІ. Тому розробка раціональних підходів до лікування та медичної реабілітації хворих на ХБХ на тлі СЕІ має певне практичне значення. При розробці програми медичної реабілітації (МР) хворих на ХБХ на тлі СЕІ, нашу увагу привернула можливість використання фітозасобів, зокрема сучасного комбінованого фітопрепарату імупрету, який володіє імуномодулюючими властивостями. Для встановлення ефективності імупрету при проведенні МР крім загальнокінічного обстежененя було вивчено також показники клітинної ланки імунітету у дінамиці. Імупрет призначали у середіну (по 15-20 крапель 3 рази на добу протягом 15-21 діб поспіль, в залежності від досягнутого ефекту). Було встановлено, що при застосуванні імупрету в періоді нестійкої ремісії ХБХ додатково до загальноприйнятих засобів (препарати розторопши плямистої, есенцеалє Н) відмічалося прискорення покращення загального стану хворих, ліквідація тяжкості у правому підребер'ї, зникнення гіркоти у роті та іншої клінічної симптоматики, що свідчила про наявність неповної ремісії ХБХ. Синдроми Кера та Ортнера, які до початку проведення МР в більшості випадків були помірно позитивними, після завершення введення фітозасобу імупрету ставали негативними. Показово, що поряд з покращенням клінічного стану хворих при введенні імупрету мала місце чітко виражена позитивна динамика з боку показників клітинної ланки імунітету, яка характеризувалася ліквідацією Т-лімфопінії, дисбалансом субпопуляційного склада Т-лімфоцитів з нормалізацією імунорегуляторного індексу CD4/CD8, підйищенням показника РБТЛ з ФГА, що свідчило про ліквідацію вторинного імунодефіциту. Проведення диспансерного нагляду дозволило встановити, що протягом 8 місяців після завершення МР з використанням імупрету, частота загострень ХБХ в групі хворих, які отримували імупрет, знизилася в середньому в 2,5 рази стосовно групи зіставлення, що в ході МР отримувала лише загальноприйняті засоби. Це свідчить про патогенетичну обгрунтованість використання фітозасобу імупрету при проведенні МР у хворих на ХБХ на тлі СЕІ.

На початку введення цього фітопрепарату в обстежених хворих, мали місце чітко виражені зсуви імунних показників, які характеризувалися Т-лімфопенією, зниженням кількості циркулюючих у периферичній крові Т-хелперів/індукторів ($CD4^+$), дисбалансом субпопуляційного складу Т-лімфоцитів та суттєвим зменшенням показника РБТЛ з ФГА. При дослідженні на момент завершення корекції імупретом відмічалася ліквідація Т-лімфопенії, підвищення кількості $CD4^+$-лімфоцитів, нормалізація індексу CD4/CD8 та показника РБТЛ з ФГА.

УДК: 616.345.566-344.52:616.567-957.345-02
© Галузіна Л.О., Федченко С.М., 2011

ПРОТЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИОТРИАЗОЛИНА ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЖЕЛУДКА, ИНДУЦИРОВАННЫХ ТОЛУОЛОМ

Галузина Л.О., Федченко С.Н.

ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»

Гастропатии занимают лидирующее место в структуре гастроэнтерологических заболеваний. Эта патология имеет полиэтиологический характер: ведущими ульцерогенными факторами, способствующими развитию или прогрессированию заболеваний желудка, является контаминация ксенобиотиками.

Целью настоящего исследования явилось изучение гастропротекторных свойств отечественного препарата тиотриозалина (ТТ) с доказанной антиоксидантной активностью, при толуол-индуцированных гастропатиях у крыс.

Материал и методы. Исследование проведено на 60 крысах (2 серии) с исходной массой 150-