

безпечним. Це узгоджується з даними інших авторів, які мають позитивний досвід застосування препарату у випадках перитоніту і кишкової непрохідності неракової етіології [2,4].

Висновки

1. Розвиток і прогресування обструктивної форми раку прямої кишки супроводжуються наростанням ЕІ, що короткочасно поглиблюється після проведення оперативного втручання і зумовлює розвиток поліорганної недостатності, яка є основною причиною летальності даної категорії хворих.

2. Застосування Реамберину в програмі хірургічного лікування хворих на ускладнений кишковою непрохідністю рак прямої кишки сприяє зменшенню ступеня ЕІ і ризику виникнення поліорганної недостатності, що дозволяє знизити рівень післяопераційних ускладнень і летальності.

Перспективи подальших досліджень

Висока детоксикаційна здатність Реамберину а також універсальність механізму його біологічної дії є підставою для поглибленого вивчення доцільності і ефективності його застосування в якості препарату супроводу при застосуванні різноманітних схем ад'ювантної і неоад'ювантної хіміопроменевої терапії онкологічних хворих.

Література

1. Афанасьев В.В. Клиническая фармакология реамберина (очерк): пособие для врачей / В.В. Афанасьев.- СПб., 2005.- 44 с.
2. Косинец В.А. Применение реамберина в коррекции функциональной активности энтероцитов при экспериментальном перитоните / В.А. Косинец // Экспериментальная и клиническая фармакология.- 2010.- Т. 73, №2.- С. 35-38.
3. Топузов Э.Г. Диагностика и лечение острой кишечной непроходимости при раке толстой кишки / Э.Г. Топузов // Вестник хирургии им. И.И. Грекова.- 1989.- №12.- С. 76-78.
4. Эффективность и безопасность сбалансированного раствора с антиоксидантной направленностью реамберин в интенсивной терапии перитонита и острой кишечной непроходимости / Ю.П. Орлов, В.Н. Лукач, С.И. Филиппов и др. // Хирургия журнал им. Пирогова Н.И.- 2012.- №2.- С. 64-69.
5. Chen H.S. Obstruction and perforation in colorectal adenocarcinoma: an analysis of prognosis and current trends / H.S. Chen, S.M. Sheen-Chen // Surgery.- 2000.- Vol. 127, N. 4.- P. 370-376.
6. Schwenter F. Management of obstructive and perforated colorectal cancer / F. Schwenter, P. Morel, P. Gervaz // Expert Rev Anticancer Ther.- 2010.- Vol. 10, N.10.- P. 1613-1619.
7. Ueno H. Oncologic emergencies in colorectal cancer patients / H. Ueno, Y. Hashiguchi, J. Omata, H. Mochizuki // Nihon Geka Gakkai Zasshi.- 2004.- Vol. 105, N. 4.- P. 286-291.

Одержано 18.02.2013 року.

УДК 576.52+616-005.6+616. 14-002

ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ sICAM-1 У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ВАРИКОЗНО РОЗШИРЕНИХ ПІДШКІРНИХ ВЕН НИЖНІХ КІНЦІВОК В ПЕРИОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ

І.В. Дмитрів

Івано-Франківський національний медичний університет

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ sICAM-1 В ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ПЕРИОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

И.В. Дмитрив

Ивано-Франковский национальный медицинский университет

DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE OF QUANTITATIVE DETERMINATION OF sICAM-1 IN PATIENTS WITH ACUTE THROMBOPHLEBITIS OF SUBCUTANEOUS VARICOSE VEINS OF THE LOWER EXTREMITIES IN THE PERIOPERATIVE PERIOD

I.V. Dmytriv

Ivano-Frankivsk National Medical University

Резюме. Оцінено вміст розчинних молекул міжклітинної адгезії (sICAM-1) у 60 пацієнтів з гострим тромбофлебітом варикозно розширених підшкірних вен нижніх кінцівок (ГТФ) до оперативного втручання та на 7-му добу після нього за допомогою методу твердофазного імуноферментного аналізу (ІФА). Рівень sICAM-1 до лікування у чоловіків був підвищений у середньому на 75,8% (P<0,001), у жінок – на 81,5% (P<0,001), порівняно з таким у контрольній групі. Залежність середньої концентрації sICAM-1 від статі пацієнтів не відзначена. Високі показники sICAM-1 до операції та їх наближення до рівня норми на 7-му добу після неї спостерігали у пацієнтів, госпіталізованих до хірургічного відділу і оперативних у ранні терміни від початку хвороби. Після втручання виявлена позитивна динаміка показника. Результати дослідження свідчать про важливу роль адгезії клітин в патогенезі ГТФ та підтверджують ефективність хірургічної корекції цієї недуги.

Ключові слова: гострий тромбофлебіт, захворювання вен нижніх кінцівок, хірургічне лікування, молекули клітинної адгезії.

Резюме. Оценено содержание растворимых молекул межклеточной адгезии (sICAM-1) в 60 пациентов с острым тромбофлебитом варикозно расширенных подкожных вен нижних конечностей до оперативного вмешательства и на 7-е сутки после него с помощью метода твердофазного иммуноферментного анализа. Уровень sICAM-1 до лечения у мужчин был повышен в среднем на 75,8% (P<0,001), у женщин - на 81,5% (P<0,001) по сравнению с таковым в контрольной группе. Зависимость средней концентрации sICAM-1 от пола пациента не отмечено. Высокие показатели sICAM-1 до операции и их приближение к уровню нормы на 7-е сутки

после нее наблюдали у пациентов, госпитализированных в хирургическое отделение и оперированных в ранние сроки от начала болезни. После вмешательства выявлена положительная динамика показателя. Результаты исследования свидетельствуют о важной роли адгезии клеток в патогенезе острого тромбоза вен и подтверждают эффективность хирургической коррекции этого заболевания.

Ключевые слова: острый тромбоз вен нижних конечностей, хирургическое лечение, молекулы клеточной адгезии.

Summary. The content of soluble intercellular adhesion molecule (sICAM-1) in 60 patients with acute thrombophlebitis of subcutaneous varicose veins of the lower extremities before surgery and on the 7th day after operation by the method of solid-phase enzyme immunoassay (ELISA) was reviewed. The level of sICAM-1 treatment in men was increased in average by 75.8% ($P < 0.001$), in women - by 81.5% ($P < 0.001$) compared with the control group. Dependence of the mean concentration of sICAM-1 from the sex of patients were not observed. High rates of sICAM-1 before operations and their approximation to the normal range on the 7th day after operation were observed in patients admitted to the surgical department and in the early stages of illness onset. Positive indicators were found after the intervention. These data demonstrate the important role of cell adhesion in the pathogenesis acute thrombophlebitis of lower limbs and confirm the effectiveness of surgical correction of this disease.

Key words: acute thrombophlebitis, venous disease of the lower limbs, surgical treatment, cell adhesion molecules.

Постановка проблеми і аналіз останніх досліджень. ГТФ є одним з основних ускладнень варикозної хвороби та в 10-25% випадків зумовлює тромбоз глибоких вен, а в 10% - тромбоемболію легеневої артерії [2,3]. При висхідному процесі та локалізації тромботичних мас біля чи на рівні сафено-фemorального співустя необхідне лише оперативне втручання. Поряд з стандартно встановленими методами дослідження та лабораторними обстеженнями нами проведено визначення sICAM-1 в динаміці лікування хворих для оцінки ефективності хірургічного втручання.

SAMs – це присутні на мембранах клітин глікопротеїни, які опосередковують різноманітні міжклітинні взаємодії (адгезію та агрегацію тромбоцитів, прилипання і трансендоцеліальну міграцію лейкоцитів), що є визначальними для нормального гемостазу, виникнення реакції запалення та формування імунної відповіді. Регульовані SAMs процеси міграції лейкоцитів часто зумовлюють дисфункцію ендотелію. Результати численних клініко – експериментальних досліджень свідчать, що SAMs мають безпосереднє відношення до виникнення таких судинних порушень, як ішемічно-реперфузійні розлади, атеросклероз, васкуліт, тромбоз. На їх експресію впливають гіпертензія, гіперхолестеринемія, цукровий діабет [4]. За участь SAMs відбуваються міжклітинні та клітинні – позаклітинні взаємодії матриксу на ранніх етапах формування тромба [1]. Вивчення вмісту SAMs на поверхні ендотелію і тромбоцитів та їх змін при патології може допомогти у відборі пацієнтів з високим ризиком тромбоутворення [4]. Саме у зв'язку з цим метою роботи було вивчення концентрації sICAM-1 у плазмі крові пацієнтів з ГТФ в динаміці хірургічного лікування для підтвердження його ефективності.

Матеріали та методи

Проведено аналіз лікування 60 пацієнтів з ГТФ (33 жінок і 27 чоловіків), які перебували у відділенні судинної хірургії Івано-Франківської ОКЛ за декілька місяців 2012 року та були прооперовані в ургентному порядку. У всіх діагностовано висхідний процес з локалізацією тромбів за 2-3 см до сафено-фemorального співустя, а в 8,9% випадків - на рівні чи вище нього. Дослідження sICAM-1 проведене на зразках венозної крові 60 хворих, до контрольної групи включені 40 здорових осіб. Термін від моменту виникнення захворювання до госпіталізації в стаціонар – 3-15 днів, 13,5% з них спочатку перебували на консервативному лікуванні. Вік пацієнтів від 35 до 65 років.

Кров забирали перед операцією і на 7-му добу після неї. Сироватку, одержану шляхом центрифугування крові протягом 20 хв., зберігали при температурі - 20°C. Вміст sICAM-1 визначили за допомогою твердофазного ІФА (HyCult Biotechnology, Голландія).

Одержані для кожної групи пацієнтів дані порівнювали з використанням методів варіаційної статистики та t-критерію Ст'юдента.

Результати та їх обговорення

У пацієнтів з ГТФ до виконання оперативного втручання

середній рівень sICAM-1 у плазмі крові був підвищений, порівняно з таким у контрольній групі: у чоловіків – на 75,8% ($P < 0,001$), у жінок – на 81,5% ($P < 0,001$). При цьому залежність середньої концентрації sICAM-1 від статі пацієнтів не виявлена. Після операції середній рівень sICAM-1 як у чоловіків, так і в жінок знижувався, проте, перевищував ці показники в контрольній групі. Рівень sICAM-1 у плазмі крові під час оперативного лікування у чоловіків знизився на $5,37 \pm 8,58$ нг/мл, у жінок – на $4,33 \pm 6,9$ нг/мл (табл. 1).

У зв'язку зі значними індивідуальними коливаннями концентрації sICAM-1 в сироватці обстежених, пацієнти розділені на групи залежно від її початкової величини: 1-ша група – концентрація sICAM-1 до операції не перевищувала 59 нг/мл (рівень норми); 2-га група – помірно підвищена (59 – 108 нг/мл); 3-тя група – значно підвищена (понад 108 нг/мл).

До операції у пацієнтів з ГТФ, у яких спостерігали виражену запальну реакцію (гіперемія шкіри, болючість вздовж вен, локальний набряк), вміст sICAM-1 у плазмі в 2-3 рази перевищував рівень норми. При початково високій концентрації sICAM-1 як у жінок, так і у чоловіків після виконання оперативного втручання відзначали її зниження ($P < 0,001$), більш виражене у жінок, ніж у чоловіків. Високі показники sICAM-1 до операції та їх наближення до рівня норми на 7-му добу після неї спостерігали у пацієнтів, госпіталізованих до хірургічного відділу та оперованих протягом 5 днів початку хвороби.

У пацієнтів з менш вираженими ознаками місцевого запалення початковий рівень sICAM-1 був підвищений не більш, ніж в 1,5 рази відносно показника норми, після операції спостерігали його негативну динаміку. Висока концентрація sICAM-1 після операції (на 7-му добу) зберігалася у пацієнтів з супутніми захворюваннями нирок, печінки, ревматоїдним артритом. Таку ж закономірність виявляли при виникненні післяопераційної гематоми, запального біляраневого процесу.

Всім пацієнтам в післяопераційному періоді призначались антибіотики, антикоагулянти. У разі поширення тромботичного процесу на стегнову вену проводилася стандартна антикоагулянтна терапія. Висока концентрація sICAM-1 після операції (на 7-му добу) зберігалася у пацієнтів із супутніми захворюваннями нирок, печінки, ревматоїдним артритом. Таку ж закономірність виявляли при виникненні післяопераційної гематоми, запального біляраневого процесу.

Висновки

1. Молекули клітинної адгезії відіграють важливу роль в

Таблиця 1. Динаміка концентрації sICAM-1 (нг/мл) у плазмі крові пацієнтів з гострим тромбозом нижніх кінцівок в процесі хірургічного лікування

Група пацієнтів		До операції	Після операції	Динаміка показника
Контроль	54,20±4,73			
Чоловіки		95,83±10,34	90,48±7,89	5,37±8,58
Жінки		98,35±10,02	94,02±5,20	4,33±6,9

патогенезі гострого тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.

2. Активна радикальна хірургічна тактика у хворих з ГТФ, яка спрямована як на попередження ТЕЛА, так і на ліквідацію варикозної хвороби, є безпечним та ефективним методом лікування, що забезпечує задовільний косметичний та лікувальний ефект.

3. При високих концентраціях sICAM-1 в післяопераційному періоді необхідно запідозрити наявність місцевих ускладнень із своєчасною їх корекцією.

Перспективи подальших досліджень

Одержані в ході проведеного дослідження результати вказують на важливе значення sICAM-1 розвитку ГТФ. Це відкриває нові перспективи для медикаментозного лікування, оцінки і прогнозування результатів оперативного втручання у пацієнтів з ГТФ.

Література

1. Вороб'єв А.И., Городецкий В.М., Шулутко Е.М., Васильев С.А. Острая массивная кровопотеря. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 176с.

2. Діагностика та лікування хронічної венозної недостатності, ускладненої гострим тромбофлебітом / Єлісєєв Г.Ю., Кобза ІІ., Орел Ю.Г., Жук Р.А., Гаврилів Б.М. // Практична медицина – 2008 – 5 (том XIV). С.65-68.

3. Тактика хірургічного лікування гострого варикотромбофлебіту нижніх кінцівок / Русин В.І., Корсак В.В., Левчак Ю.А., Болдіжар П.О. // Практична медицина – 2008 - 5(том XIV).- С.206-210.

4. Pullar J.M., Winterbourn C.C., Vissers M.C. The effect of hypochlorous Acid on the expression of adhesion molecules and activation of NF-kappaB in cultured human endothelial cells // Antioxid.Redox.Signal. - 2002. - Vol. 4, № 1. – P. 5-15.

Одержано 04.03.2013 року.

УДК 616.314.17-008.1-06:616.24-002.5]-085.8-084

ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ПОЧАТКОВИХ СТАДІЙ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ З ВИКОРИСТАННЯМ ВІБРАЦІЙНО-ВАКУУМНОГО КОМПРЕСІЙНОГО МАСАЖУ У ХВОРИХ ІЗ ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ЛЕГЕНЬ

Т.Д. Заболотний, А.П. Скалат

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВИБРАЦИОННО-ВАКУУМНОГО КОМПРЕССИОННОГО МАССАЖА У БОЛЬНЫХ С ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ

Т.Д. Заболотный, А.П. Скалат

Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого

TREATMENT AND PREVENTION OF THE EARLY STAGES OF GENERALIZED PERIODONTITIS BY USING VIBRATION VACUUM-COMPRESSSION MASSAGE IN PATIENTS WITH NEWLY DIAGNOSED PULMONARY TUBERCULOSIS

T.D. Zabolotny, A.P. Skalat

Lviv National Medical University named after Danylo Galician

Резюме. Вивчено стан тканин пародонта у 230 хворих на туберкульоз (основна група) та у 98 практично здорових осіб (контрольна група). Ураження пародонта діагностовано у 93,47 % хворих основної групи (у контрольній групі – 73,47%), генералізований пародонтит в основній групі склав 55,65%, а пародонтоз – 2,6% (в контрольній відповідно 31,63% та 1,02%).

Патогенетично обґрунтовано і опрацьовано лікувально-профілактичні схеми лікування захворювань пародонта у хворих із вперше діагностованим туберкульозом легень, із застосуванням 1% Флюпетсалю та адаптогену рослинного походження Алое Вера Гель та вібраційно-вакуумного компресійного масажу (ВВКМ).

За допомогою клінічно-лабораторних досліджень показано високу ефективність запропонованого комплексного лікування катарального гінгівіту та генералізованого пародонтиту у хворих із вперше діагностованим туберкульозом легень.

Ключові слова: захворювання пародонта, вперше діагностований туберкульоз легень.

Резюме. Изучено состояние тканей пародонта у 230 больных туберкулёзом легких (основная группа) и у 98 практически здоровых людей (контрольная группа). Поражение пародонта диагностировано у 93,47 % больных основной группы (в контрольной группе 73,47%), генерализованный пародонтит в основной группе составил 55,65%, а пародонтоз 2,6%, (в контрольной группе соответственно 31,63% и 1,02%).

Патогенетически обосновано и разработаны лечебно-профилактические схемы лечения заболеваний пародонта у больных с впервые диагностированным туберкулёзом лёгких с использованием 1% Флюпетсалия и адаптогена растительного происхождения Алое Вера Гель и ВВКМ.

С помощью клинико-лабораторных исследований выявлено высокую эффективность предложенного комплексного лечения катарального гингивита и генерализованного пародонтита у больных с впервые диагностированным туберкулёзом лёгких.

Ключевые слова: заболевания пародонта, впервые диагностированный туберкулёз лёгких.

Summary. The current research represents the results of the study of the state of periodontal tissues in patients with newly diagnosed tuberculosis. The periodontal status of 230 patients and 98 apparently healthy people (control group) has been studied. The damage of №1 (19) - 2013