

DOI:10.33617/2522-9680-2019-2-50  
УДК 616.322-002:615.37

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ІМУНОМОДУЛЯЦІЇ В ЛІКУВАННІ ЕКСУДАТИВНОГО СЕРЕДНЬОГО ОТИТУ

- Т. Ю. Запорожець, к. мед. н., докторант каф. терапії ФПО  
І. В. Лоскутова, д. мед. н., проф., зав. каф. терапії ФПО
- ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Рубіжне

На сучасному етапі, за даними світової статистики, ексудативний середній отит (ЕСО) посідає одне з перших місць серед запальних захворювань середнього вуха. Встановлено, що при хронічних формах ЕСО виявлено порушення системного імунітету, яке проявляється (до 40 % випадків) ознаками імунодефіциту, тоді як у чверті обстежених – навпаки активацією клітинної ланки.

**Мета роботи** – вивчити ефективність есберітоксу в лікуванні секреторної стадії ексудативного середнього отиту.

Обстежено 53 хворих на ЕСО віком від 19 до 49 років. У всіх хворих діагностовано секреторну стадію хвороби, їм призначено антигістамінні, судинозвужувальні та муколітичні препарати, а також фізіотерапевтичні процедури. Пацієнти розподілені на дві групи – основну (25 осіб) та зіставлення (28 осіб). Хворі основної групи додатково отримували есберітокс по 2 табл. двічі на добу 5-7 днів. Проводили дослідження клітинної ланки імунітету: Т- (CD3+) та В-лімфоцити (CD22+), а також субпопуляційний склад Т-лімфоцитів (CD4+ та CD8+) із розрахунком імунорегуляторного індексу CD4/CD8. Дослідження проводили в динаміці: до лікування та через 3 тижні після завершення лікування. Проведення імунологічного моніторингу дозволило встановити, що до початку лікування в обох групах обстежених хворих на ЕСО відмічалось зниженням кількості циркулюючих CD3+-лімфоцитів

у периферичній крові та CD4+ – клітин, у зв'язку з чим імунорегуляторний індекс CD4/CD8 був вірогідно знижений. Кількість В-лімфоцитів в обстежених хворих невірогідно зменшувалася, що сприяло пригніченню антитілогенезу. При повторному обстеженні було встановлено, що в основній групі після завершення лікування із включенням есберітоксу відмічалася нормалізація вивчених імунологічних показників – ліквідація Т-лімфопенії, зростала кількість CD4+-клітин із нормалізацією імунорегуляторного індексу CD4/CD8; рівень В-клітин (CD22+) істотно збільшувався (в 1,5 рази;  $P<0,05$ ), що характеризувало розвиток повноцінної імунної відповіді. Водночас у більшості хворих групи зіставлення відмічено менш виражене покращання імунологічних показників (вони вірогідно відрізнялися від норми;  $P<0,05$ ). У переважній більшості хворих основної групи (15 осіб – 60,0 %) в ході диспансерного нагляду протягом 1 року відмічалось покращання слуху із відсутністю закладеності вуха. У 17 хворих групи зіставлення (60,7 %) та решти обстежених основної групи зберігалися незвичність відчуття власного голосу та рухів рідини у вусі при рухах головою, зберігалося зниження слуху (за даними аудіометрії).

**Отже, встановлено, що використання есберітоксу в комплексі консервативного лікування секреторної стадії ЕСО сприяє нормалізації імунологічних показників, що в патогенетичному плані зменшує ризик прогресування захворювання.**



DOI:10.33617/2522-9680-2019-2-50  
УДК 618.3-008.9:577.115

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІВОЛІН ФОРТЕ ПРИ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК ІЗ ЗВИЧНИМ НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГІТНОСТІ У РАННІЙ ТЕРМІН

- І. В. Лоскутова, д. мед. н., проф., зав. каф. терапії ФПО  
Р. Г. Бічевська, к. мед. н., докторант каф. терапії ФПО
- ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Рубіжне

Виникає необхідність в оцінці активності процесів ПОЛ у жінок зі звичним **невиншуванням вагітності (НВ)** з метою розробки патогенетично обґрунтованих терапевтичних підходів корекції виникаючих порушень. При метаболічних захворюваннях **гепатобіліарної системи (ГБС)** відбувається накопичення ліпідів у гепатоцитах із посиленням процесів вільнорадикального окиснення з накопиченням продуктів ПОЛ та розвитком некрозів печінкових клітин. При захворюваннях ГБС порушується функція клітинних мембран, тому доцільним є використання препаратів на основі натуральних фосфоліпідів.

**Мета роботи** – дослідити ефективність препаратів есенціальних фосфоліпідів (ліволін форте) на метаболічний стан вагітних із захворюваннями гепатобіліарної системи.

Обстежено 83 жінки з періодом гестації 9-12 тижнів з обтяженим акушерським анамнезом (НВ у ранньому періоді). У всіх жінок до вагітності було діагностовано хронічні захворювання ГБС (неалкогольний стеатогепатит – НАСГ, стеатоз печінки). У періоді програми антенатального спостереження хронічні захворювання ГБС були у стадії нестійкої клініко-лабораторної ремісії. Обстежені жінки з захворюваннями ГБС розподілені на дві групи – основну (39 хворих) та групу зіставлення (44 особи). Для профілактики загострення хронічної патології ГБС вагітним призначали відповідну дієту. Жінки основної групи застосовували комбінацію ліволін форте по 2 капсули тричі на добу; пацієнтки групи зіставлення використовували

ли фолієву кислоту по 1 табл. на день. Вираженість ПОЛ оцінювали за вмістом у крові дієнових кон'югат (ДК) та малонового діальдегіду (МДА), рівнем перекисної резистентності еритроцитів за показником перекисного гемолізу (ПГЕ). Лабораторне дослідження проводили в динаміці: до початку і після завершення (через 3 місяці) лікування. У жінок з хронічною патологією ГБС з обтяженим акушерським анамнезом під час I триместру вагітності відмічалось зростання активності ПОЛ, а також зростання показника ПГЕ. При повторному дослідженні виявлена позитивна динаміка показників ПОЛ у пацієнток основної групи: проміжних та кінцевого – метаболіти досягали фізіологічної норми для вагітних, а показник ПГЕ нормалізувався. У групі зіставлення рівень метаболітів ПОЛ поступово збільшувався, хоча показник ПГЕ від норми невірогідно відрізнявся. На момент повторного дослідження у всіх жінок основної групи хронічні захворювання ГБС були в стадії клінічної ремісії і вагітність не обтяжувалася гестозом. У групі зіставлення на момент повторного обстеження у 2-х жінок було зареєстровано самовільні викидні (2-3 тижні тому), у 7 пацієнток (15,9 %) діагностовано загострення НАСГ.

**Таким чином, включення ліволіну форте до комплексу антенатальної програми пацієнток із захворюваннями ГБС при звичному НВ сприяло стабілізації клітинних мембран, що проявлялося більш значною позитивною динамікою клінічної симптоматики у хворих.**



DOI:10.33617/2522-9680-2019-2-51  
УДК: 616.316.5-002-022-092:612.017.1

### ІМУНОРЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ВІТРИАНУ ВІСПУ

- І. В. Лоскутова, д. мед. н., проф., зав. каф. терапії ФПО  
Н. В. Мацюх, асист. каф. терапії ФПО

- ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Рубіжне

У сучасних умовах у зв'язку зі зниженням антиінфекційної резистентності та формування синдрому імунодефіциту істотно підвищений ризик розвитку **вітряної віспи (ВВ)**. У дорослих частіше реєструються атипові форми ВВ, при яких у патогенетичному плані підвищується можливість тривалої персистенції збудника (*Variacella zoster*) в організмі після перенесеної хвороби з періодичною його активацією у вигляді *herpes zoster*. Виходячи з важливої ролі у патогенезі ВВ порушень імунного гомеостазу у розвитку тяжких та ускладнених форм захворювання, нами запропоновано використання імунокорекції.

**Метою дослідження** було вивчення впливу сучасного імуномодуючого препарату есберітоксу на показники **фагоцитарної активності моноцитів (ФАМ)** у хворих на ВВ.

Під спостереженням знаходилося 29 хворих на ВВ віком 18-32 років. Всі хворі були розподілені на дві групи – основну (17 осіб) і зіставлення (12 осіб). Діагноз ВВ було встановлено на підставі клініко-епідеміологічних даних та підтверджено за допомогою ІФА. Хворі обох груп отримували загальноприйняті засоби (жарознижувальні, протизапальні і антигістамінні пре-