

003. ИНДИКАЦИЯ АЛЬВЕОЛЯРНО-КАПИЛЛЯРНОЙ ПРОНИЦАЕМОСТИ ДЛЯ РАННЕГО РАСПОЗНАВАНИЯ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЛЕГОЧНОГО ИНФИЛЬТРАТА

Агеева Т.С., Кривоногов Н.Г., Тетенев Ф.Ф., Мишустина Е.Л., Мишустин С.П., Дубоделова А.В.

Кафедра усовершенствования врачей ФГОУ ВПО ТВМИ МО РФ, лаборатория радионуклидных методов исследования НИИ кардиологии СО РАМН, кафедра пропедевтики внутренних болезней ГОУ ВПО СибГМУ Росздрава, Томский областной противотуберкулезный диспансер, г. Томск, Россия

Актуальность: общеизвестны ограниченные возможности рентгенологического исследования для раннего распознавания нозологической принадлежности легочного инфильтрата в случаях, когда отсутствуют определенные клиничко-лучевые и лабораторные ориентиры наличия патогномичных симптомов/синдромов заболеваний. При этом в структуре заболеваний, протекающих с развитием легочного инфильтрата, основной удельный вес приходится на внебольничные пневмонии (ВП), а наиболее значимые дифференциально-диагностические сложности возникают в процессе разграничения ВП, инфильтративного туберкулеза легких (ИТЛ) и тромбоэмболии дистальных ветвей легочной артерии (ТДВЛА), симптоматика которых на ранних этапах развития болезней часто бывает аналогичной. Результаты исследований последних лет свидетельствуют о том, что вентиляционно-перфузионная пульмоноскintiграфия может занять достойное место в ряду дополнительных методов дифференциальной диагностики бронхолегочной патологии.

Цель работы: определить возможности радионуклидной оценки альвеолярно-капиллярной проницаемости (АКП) для ранней дифференциальной диагностики синдромосходных заболеваний легких, протекающих с развитием легочного инфильтрата.

Материалы и методы: был обследован 81 пациент: с верифицированным диагнозом ВП – у 40, ИТЛ – у 20, ТДВЛА – у 11, а также 10 здоровых добровольцев, составивших контрольную группу. Исследовали накопление в легких ^{99m}Tc ДТРА с расчетом АКП в пораженном (ПЛ) и интактном легких (ИЛ) по динамике выведения радиофармпрепарата в статическом режиме на 10-й и 30-й мин исследования, по предложенной нами методике. Сцинтиграфические исследования проводились на гаммакамере «Омега 500» («Technicare» США-Германия).

Результаты: у пациентов ВП по сравнению с контрольной группой АКП в ПЛ и ИЛ была повышена на 10-й мин исследования – $19,72 \pm 1,41\%$ и $17,62 \pm 1,31\%$, и на 30-й мин – $35,35 \pm 1,66\%$ и $31,58 \pm 1,63\%$ ($p < 0,006$ – для всех). У пациентов ИТЛ регистрировались нормальные значения АКП в ПЛ и ИЛ на 10-й мин исследования $11,34 \pm 0,70\%$ и $13,28 \pm 0,62\%$ ($p = 0,06$ и $0,07$), тогда как повышение значений АКП в ПЛ и ИЛ отмечались на 30-й мин – $29,35 \pm 1,44\%$ и $28,12 \pm 0,96\%$ ($p = 0,002$ и $0,002$). У пациентов ТДВЛА по сравнению с контрольной группой АКП в ПЛ и ИЛ была не изменена или замедлена как на 10-й мин исследования $8,02 \pm 3,89\%$ и $7,22 \pm 3,54\%$, так и на 30-й мин – $13,64 \pm 4,0\%$ и $15,4 \pm 3,4\%$ ($p > 0,33$ – для всех).

Выводы: Полученные данные могут быть использованы при проведении ранней дифференциальной диагностики между внебольничной пневмонией, инфильтративным туберкулезом легких и тромбоэмболией дистальных ветвей легочной артерии.

004. ДИСБАКТЕРИОЗ У БОЛЬНЫХ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ

Азимова С.М., Саидов С.З., Раджабова М.Х., Азимов И.Б.

Институт гастроэнтерологии АМН МЗ Республики Таджикистан, Душанбе

Неспецифический язвенный колит (НЯК) имеет наибольшую распространенность в Северной Европе (в Швеции - 13,1%, Израиле - 1,5-5,6% и Норвегии - 12,4%). В структуре воспалительных заболеваний кишечника НЯК занимает одно из первых мест по тяжести и упорству клинического течения.

По мнению ряда авторов в патогенезе НЯК важную роль играют продукты метаболизма кишечной флоры, в частности антигены некоторых штаммов *E. Coli*, другие микроорганизмы, а также аутоантитела к эпителию толстой кишки. Кишечная микрофлора вырабатывают нейротрансмиттеры, которые воздействуют на энтериную систему и тем самым повышают секрецию и моторику кишечника, что имеет важное значение в патогенезе НЯК. Не менее важную роль в развитии нарушения моторной функции кишечника при НЯК играют микроорганизмы.

Цель исследования: Изучить степень тяжести дисбактериоза у больных с различным клиническим течением НЯК.