

ID: 2014-05-1749-T-3982

Тезис

Рыбкова М.А., Златорев А.М.

Информационная характеристика системных процессов у больных туберкулезом органов дыхания*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии**Научный руководитель: д.м.н., профессор Казиминова Н.Е.*

Благоприятное течение туберкулеза во многом обеспечивается оптимально функционирующими информационными потоками, поддерживающими строгую иерархию уровней функционирования систем в сложноорганизованном организме. В связи с этим информационные характеристики периферической крови как основной объединяющей системы организма могут служить маркером состояния системных процессов макроорганизма и отражать вероятную модель развития заболевания.

Цель: определить возможности использования информационных характеристик системы крови для определения прогноза течения туберкулеза органов дыхания.

Материал и методы. Клинические истории 60 больных впервые выявленным туберкулезом, вошедшие в 1 группу (n29) эффективно леченных больных и 2 группу больных с неудачами лечения (n31). Расчет информационной энтропии (ИЭ) проводился согласно формуле Шеннона.

Результаты. Получено: в течение первого месяца лечения у пациентов обеих групп наблюдается рост показателя информационной терапии (ИЭ) при соответствующей падении избыточности (R), что свидетельствует о наиболее сложном периоде адаптивных перестроек макроорганизма, носящих характер «информационного шума». Так, у больных 1 группы отмечался рост ИЭ периферической крови с $1,33 \pm 0,11$ до $1,40 \pm 0,16$ и с $1,32 \pm 0,09$ до $1,42 \pm 0,15$ у больных 2 группы.

В последующие месяцы лечения группы больных отличаются по тенденциям изменения ИЭ: в группе эффективно леченных пациентов наблюдается падение показателя ИЭ до исходного уровня, тогда как в группе больных с неудачами в лечении происходит дальнейший рост показателя до $1,48 \pm 0,02$. Выявленные закономерности отражают появление гармонизации межсистемных взаимодействий у больных 1 группы, что способствует выздоровлению. Наблюдающееся нарастание уровня ИЭ во 2 группе является свидетельством несостоятельности адаптивных резервов и отсутствия восстановления гармонии в функционировании разных систем, что способствует дальнейшему прогрессированию болезни.

Выводы. Определение ИЭ периферической крови в процессе лечения больных туберкулезом может способствовать прогнозированию течения заболевания и определению адекватности назначенного лечения.

Ключевые слова: энтропия, туберкулез органов дыхания