

монией показатель высева бактерий данного рода был равен 1,9%.

Таким образом, для эффективного проведения лечебно-профилактических мероприятий необходим постоянный мониторинг возбудителей, вызывающих респираторные заболевания.

31

М-ХОЛИНОЛИТИКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Жумагалиева А.Н¹., Каражанова Л.К².,
Алпысбаева А.С³.
Государственный медицинский университет
г. Семей^{1,2}, Казахстан
Поликлиника смешанного типа³,
г. Семей, Казахстан

В настоящее время хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является актуальной проблемой современной пульмонологии. ХОБЛ становится причиной роста временной нетрудоспособности, инвалидности и преждевременной смертности. Прогноз специалистов остается неблагоприятным: ожидается, что к 2020 г. ХОБЛ займет 3-е место среди причин смертности во всем мире. Основными задачами лечения ХОБЛ являются: замедления снижения функции легких, уменьшение выраженности симптомов заболевания, улучшение переносимости физической нагрузки и общего состояния здоровья пациентов, предотвращение и лечение обострений и осложнений, сокращение нежелательных эффектов лечения и снижение смертности среди пациентов.

Цель работы: Изучить влияние М-холинолитика пролонгированного действия тиотропиума бромида (спирива) на функцию внешнего дыхания, на легочную гемодинамику.

Материалы и методы. Обследованы 53 больных хронической обструктивной болезнью легких в III стадии с показателями ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, 30 ≤ ОФВ1 < 50% от должного значения и среднее легочное давление > 20 мм.рт.ст. (по классификации GOLD, 2007), в возрасте 60,5 ± 0,5 лет, длительность заболевания 12,5 ± 1,3 лет, работа во вредных условиях производства 24,80 ± 1,88 лет, индекс курения 22,5 ± 1,2 пачка/лет. Частыми респираторными заболеваниями в детстве страдали 3 больных (3,09%).

Больные рандомизированы на 2 группы: I группа (контрольная) 25 больных получали ипротропиум бромид 40 мкг 4 раза в день, серетид 250 мкг 2 дозы 2 раза в день, при необходимости антибактериальная терапия с учетом возбудителя, II группа (основная) 27 больных, получали тиотропиум бромид 18 мкг/сутки, серетид 1000 мкг/сутки, при необходимости антибактериальная терапия с учетом возбудителя. Больным проводились: исследование функции внешнего дыхания, толерантность

к физической нагрузке, эхокардиография, степень одышки по шкале MRC.

Выводы: После 12 недельного лечения у больных I группы показатели функции внешнего дыхания изменились таким образом: ЖЕЛ – на 11,7%, ФЖЕЛ – на 4,6%, индекс Тиффно – на 5,08%, ОФВ1 – на 11,5%, МОС25 – на 16,3%, МОС50 – на 19,4% повысились. В основной группе ОФВ1 – на 55,7%, ЖЕЛ – на 38,5%, МОС50 – на 70%, МОС25 – на 57,06% увеличились. При исследовании влияние бронходилататоров на легочную гемодинамику в I группе среднее давление в легочной артерии снизилось на 7,9%, во II группе – на 11,1%. Увеличилась пройденная дистанция в 6 минутном шаговом тесте в I группе на 14,5%, в основной группе – на 22,5%. В контрольной группе степень одышки по MRC на 4,4%, в основной группе – на 10,8% уменьшилась.

Заключение: Таким образом, регулярное длительное применение М-холинолитика пролонгированного действия тиотропиума бромида (спирива) позволяет улучшению проходимости дыхательных путей, уменьшению одышки, снижает давление в легочной артерии, повышает толерантность к физической нагрузке.

Установлено, что тиотропиум бромид обладает рядом преимуществ перед ипротропиумом бромидом: отсутствием тахифилаксии, лучшим комплаенсом пациентов, обусловленным возможностью применения препарата 1 раз в сутки.

32

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ФИБРОПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ С СОДЕРЖАНИЕМ ХЛОРООРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ В КРОВИ

К.М.Убайдуллаева
Ташкентский институт усовершенствования врачей,
г.Ташкент, Узбекистан

Установлено, что свободный оксипролин отражает процессы распада зрелого и вновь синтезированного коллагена, скорость распада последнего во много раз превышает интенсивность дезорганизации зрелых форм коллагена, который более устойчив к действию ферментов протеолиза. Оксипролин связанный с коллагеноподобным белком, отражает преимущественно интенсивность формирования коллагена.

Цель исследования: оценить показатели фибропластических процессов у больных ХОБЛ в зависимости от содержания в организме фракций хлороорганических соединений.

Материалы и методы исследования: Напряженность фибропластических процессов оценивали по уровню оксипролина и его фракций (свободного и белково-связанного), определяемых по методу