



Разное

134

ПРИМЕНЕНИЕ АНТАГОНИСТА РЕЦЕПТОРОВ ЭНДОТЕЛИНА БОЗЕНТАНА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Козлова И.Ю., Досаева З.Р.
АО «Медицинский Университет Астана»,
г. Астана, Казахстан
ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №1»,
г. Астана, Казахстан

Целью данной работы было изучение эффективности и безопасности длительного применения антагониста эндотелиновых рецепторов бозентана при первичной легочной артериальной гипертензии (ПЛГ).

Материал и методы. Под наблюдением находится 4 пациента (все женщины) с ПЛГ класса 2-3 в возрасте от 31 до 60 лет, средний возраст $46,3 \pm 6,7$ лет. Диагноз ПЛГ у всех верифицирован с использованием комплекса лабораторно-инструментальных методов, включая ЭХО-кардиографию, ангиопульмонографию, катеризацию правых отделов сердца и др. Всем пациентам назначался бозентан («Траклир», Actelion) по стандартной схеме: в первые 2 недели в суточной дозе 125 мг, затем 250 мг/сут. Длительность наблюдения составила 1 год. Каждые 3 месяца оценивалась эффективность клинически и по величине среднего давления в легочной артерии (СДЛА). Проводился лабораторный мониторинг безопасности бозентана по уровню трансаминаз.

Результаты. Клинически у всех пациенток наблюдалась одышка различной степени выраженности, снижение толерантности физической нагрузки. Величина СДЛА по данным ЭхоКГ до назначения бозентана составила от 90 до 105 мм рт.ст., в среднем $94,75 \pm 3,61$ мм рт.ст.

На фоне проводимой терапии уже через 3 месяца у всех наблюдаемых пациенток клинически

наблюдалось улучшение общего самочувствия в виде уменьшения выраженности одышки и улучшения переносимости физической нагрузки. Достоверное снижение СДЛА отмечалось уже через 6 месяцев, в среднем составив $88,62 \pm 2,9$ мм рт.ст. ($p \pm 0,05$). Через год приема препарата наблюдалась дальнейшая положительная динамика как клинически, так и величине СДЛА, которое составило $79,38 \pm 2,43$ мм рт.ст. ($p \pm 0,001$ с исходным).

За весь период применения препарата побочных эффектов выявлено не было. Транзиторное повышение трансаминаз отмечено у одной пациентки, что не потребовало отмены препарата.

Выводы. Применение антагониста эндотелина бозентана в суточной дозе 250 мг оказывает положительное влияние на гемодинамические показатели, величину СДЛА и класса тяжести легочной гипертензии у пациентов с ПЛГ. Отмечается хорошая переносимость препарата и отсутствие значимых побочных эффектов, что позволяет рекомендовать длительное применение данного препарата для патогенетической терапии ПЛГ.

135

ВЛИЯНИЕ «СОЛОДКИ МАСЛО» И «ШУКУР МАЙ» НА НЕРЕСПИРАТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ЛЕГКИХ У РАБОЧИХ ХРОМОВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Изтлеуов М.К., Изтлеуов Е.М.
Западно-Казахстанский государственный
медицинский университет имени Марата Оспанова,
г.Актобе, Казахстан

Цель исследования – изучения влияния фитопрепарата «Солодки масло» (РК-ЛС-5-№011042) и полифитового масло «Шукур май» (РК-ЛС-5-№014855) на состояние нереспираторной функции легких (НФЛ) у рабочих хромового производства (ЧП).

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ показателей состояния сурфактантной системы легких и окислительного гомеостаза в конденсате паров выдыхаемого воздуха (КПВВ) в зависимости от стажа рабочих в сфере ХП. В соответствии критериями отбора в I-ую группу вошли 41 рабочий со стажем до 5 лет (0–4 года), во II-ую группу – 45 человек со стажем от 5 до 10 лет (5–9 года), которые в свою очередь разделены на две подгруппы. В течение 4-х недель обследуемые лица группы риска патологии бронхолегочной системы (БЛС) обеих групп получали перорально «Солодки масло» (I – подгруппа) и «Шукур май» (II – подгруппа) по 5 мл 3 раза в день во время еды. Контрольная группа – доноры.

Для оценки НФЛ до и после приема фитопрепаратов в КПВВ изучали показатели перекисного окисления липидов и антирадикальную активность (АРА), а также активность ферментов – аспаратаминотрансферазы (АсАТ), аланинаминотрансферазы (АлАТ) и гамма-глутамилтранспептидазы (ГГТП) общеизвестными стандартными методами. Сурфактантную активность легких оценивали по поверхностной активности конденсата (ПАК). Полученные данные подвергались статистической обработке, результаты считали достоверными при $p \leq 0,05$.

Результаты. У рабочих ХП с удлинением стажа липопероксидация нарастала на фоне уменьшения ПАК на 42 и 22% соответственно срокам работы на ХП. Анализ активности ферментов в КПВВ у рабочих со стажем до 5 лет показал, что активность АсАТ повышена в 2,5 раза, АлАТ – в 3,84 раза, ГГТП – в 2,2 раза, а при стаже 5–9 лет – соответственно в 4,3 раза, в 5,85 раза, в 3,6 раза по сравнению с контролем. Установленные служат основанием для проведения первичной профилактики бронхолегочной патологии у рабочих ХП.

Изучение влияния «Солодки масло» и «Шукур май» на показатели НФЛ у рабочих со стажем до 5 лет показало, что уровень диеновых конъюгат (ДК) в КПВВ в обеих подгруппах снижается соответственно в 2,0 раза и 2,2 раза, малонового диальдегида (МДА) – в 2,6 раза и в 2,5 раза, АРА – в 1,5 и 1,3 раза, оставаясь высокой на 26 и 45% соответственно в сравнении с контролем. У рабочих стажем 5–9 лет количество ДК уменьшается в 2,3 и 2,5 раза соответственно подгруппам, МДА – в 3,5 раза и в 3,8 раза на фоне увеличенной АРА в обеих подгруппах на 25% ($p < 0,02$). Показатель ПАК в подгруппах обеих групп находится в пределах колебаний контрольной, что отражает нормализацию САЛ.

В сравнении с данными до начала коррекции активность изучаемых ферментов в КПВВ в обеих подгруппах достоверно снижалась: у рабочих со стажем до 5 лет АсАТ – в 2,2 раза и в 2,3 раза соответственно, АлАТ – в 3,5 и 3,6 раза, ГГТП – в 1,9 и в 2,0 раза; со стажем 5–9 лет – соответственно в 3,5 и 3,8 раза, в 4,7 и 5,0 раза, в 2,5 и в 2,7 раза.

Таким образом, применение «Солодки масло» и «Шукур май» в течении 4-х недель у рабочих ХП

со стажем работы 0–4 года и 5–9 лет активизирует компенсаторно-приспособительные реакции организма, направленные на торможение липопероксидации, стабилизирует АРА, уменьшает ферментемию, нормализует САЛ и обеспечивает сохранение гомеостаза.

136

ЦИТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В БРОНХАХ У ЖИТЕЛЕЙ РАЗНЫХ РАДИАЦИОННЫХ РЕГИОНОВ

Шаханов Т.Е.¹ Шаханова А.Т.²
Государственный медицинский университет
г. Семей¹, Казахстан
КГП на ПХВ «Поликлиника № 1»,
г. Экибастуз², Казахстан

Цель исследования: изучить цитоморфологические особенности слизистой бронхов у больных хронической патологией легких, проживающих в разных радиационных зонах.

Материалы и методы исследования. Материалом для исследования служили клетки эпителия бронхов из материала браш-биопсии 41 больных из Семипалатинского региона в стадии обострения болезни. Методика взятия материала браш-биопсии была обычной и обязательно до начала лечебных мероприятий. Окраску и фиксацию материала на предметном стекле производили по Папаниколау после фиксации в этиловом спирте. Исследование клеток проводили с помощью бинокулярного микроскопа с телеприставкой и с выведением изображения клетки на экран компьютера. Данные фибробронхоскопии и цитоморфологического исследования у больных-ликвидаторов Чернобыльской АЭС получены из результатов совместного российско-французского исследования, опубликованные в специальной медицинской литературе.

Обсуждение полученных результатов. Проведено сравнения результатов цитоморфологического исследования больных бронхитическим фенотипом ХОБЛ из Семипалатинского региона с результатами аналогичного исследования у лиц, участвовавших в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС и заболевших хроническим бронхитом. При фибробронхоскопии у больных из сравниваемых групп диагностированы аналогичные патологии в виде эндо-бронхита с преимущественным преобладанием одинаковой степени интенсивности воспаления в бронхах. Однако у больных ХОБЛ из Семипалатинского региона отмечалось явное преобладание гнойного и катарально-гнойного характера воспаления, что подтверждается результатами бактериологического исследования. Данное обстоятельство указывает о явном снижении местной антимикробной защиты бронхов у больных из