

Чупров М.С.

АКТИВНОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И АНТИОКСИДАНТНАЯ ЗАЩИТА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ

Кировская государственная медицинская академия,
кафедра фтизиопульмонологии

Зав. кафедрой: доцент Е. Г. Фесюк

Научный руководитель: доцент Е. Г. Фесюк

Туберкулез в настоящее время является актуальной медико-социальной проблемой. Напряженная эпидемиологическая обстановка по туберкулезу сохраняется во многих регионах России, увеличивается число лиц с полирезистентными штаммами микобактерий туберкулеза, снижается эффективность лечения.

На эффективность лечения, исход и прогноз туберкулеза легких влияют процессы избыточного накопления продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) и недостаточная активность системы антиоксидантной защиты (АОЗ). Активность ПОЛ и АОЗ с применением озонотерапии на фоне стандартной химиотерапии у больных туберкулезом легких изучены в настоящее время недостаточно.

Цель работы: изучить активность ПОЛ и АОЗ у больных молодого возраста с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких с применением метода озонотерапии.

Задачи:

1. Изучить активность ПОЛ и АОЗ у больных молодого возраста с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких до лечения и после 2-х месяцев стандартной химиотерапии с применением озонотерапии.

2. Доказать снижение активности ПОЛ и повышение активности системы АОЗ после проведенной в течение 2-х месяцев химиотерапии с применением озонотерапии.

Материалы и методы: изучена активность ПОЛ и АОЗ в сыворотке крови до лечения у 13 больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких, лечившихся в стационаре областного противотуберкулезного диспансера. Контрольную группу составили 15 доноров. Активность ПОЛ и АОЗ исследовали методом индуцированной хемилюминисценции на биохемилюминометре фирмы «Биоавтоматика» г. Нижний Новгород. Эта методика позволяет оценить одновременно активность ПОЛ и активность АОЗ. Активность ПОЛ оценивалась по максимальной интенсивности хемилюминисценции

(J_{max}), состояние системы АОЗ – по показателю светосуммы (S).

Результаты: активность системы ПОЛ у больных молодого возраста с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких до лечения с применением озонотерапии увеличена по сравнению со здоровыми, а активность АОЗ снижена. Показатель максимальной интенсивности хемилюминисценции составил $2,84 \pm 0,320$ у здоровых и у больных до лечения $3,91 \pm 0,171$ тн соответственно ($p < 0,025$). Через 2 месяца после начала лечения с применением озонотерапии J_{max} снизился до $2,94 \pm 0,135$, $p > 0,5$. Показатель светосуммы у здоровых составил $20,44 \pm 2,211$, у больных до лечения – $35,02 \pm 1,54$, $p < 0,001$, и уменьшился после 2-х месяцев лечения с применением озонотерапии до $26,32 \pm 1,02$, $p < 0,05$. Важно отметить, что наибольшие значения данного показателя соответствуют наименьшей активности системы АОЗ.

Выводы: После 2-х месяцев лечения впервые выявленных больных инфильтративным туберкулезом легких с применением озонотерапии на фоне стандартной химиотерапии активность ПОЛ уменьшается, а активность системы АОЗ увеличивается, но не достигает нормальных значений, поэтому данным больным химиотерапию необходимо сочетать с назначением антиоксидантов.