

статочностью квантовая терапия в комплексе с гипополипидемической диетой оказывает выраженное липидкорригирующее действие и повышает резервы антиоксидантной системы. У больных ХОБЛ I и II ст с выраженными липидными нарушениями в транспортной системе, в составе ФЛ и ЖК эритроцитов, гипополипидемическое, мембра-

ностабилизирующее и антиоксидантное действие оказывает диета и квантопеллоидотерапия.

Полученные данные свидетельствуют о возможности дифференцированного использования немедикаментозных методов в коррекции ДЛП у больных с хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в фазе ремиссии.

Knyshova V.V.

DIFFERENTIATED CORRECTION OF SECONDARY DYSLIPIDEMIA IN PATIENTS WITH CHRONIC BRONCHOPULMONARY DISEASES

Vladivostok branch FGBU «Far Eastern Scientific Center of Physiology and Pathology of Respiration» RAMS - Institute of Medical Climatology and Rehabilitation, Vladivostok.

Keywords: respiratory diseases, dyslipidemia, non-pharmacological treatment.

Сведения об авторе:

Кнышова Вера Васильевна – к.м.н., старший научный сотрудник лаборатории восстановительного лечения, Владивостокский филиал ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 278-82-01, e-mail: veramix@mail.ru.

© Коллектив авторов, 2013 г.

УДК 616.216

*Кучерова Е.В., Антонюк М.В., Кантур Т.А.

ЭЛЕКТРОФОРЕЗ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ СИНОСИТОВ

Владивостокский филиал ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, Владивосток

*Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданская областная больница», Магадан

Ключевые слова: верхнечелюстной синусит, физиолечение

При остром синусите снижение местной иммунологической защиты играет решающую роль в хронизации воспалительного процесса. Медикаментозные средства, используемые для промывания верхнечелюстных пазух, способствуют нарушению всасывательной функции слизистой оболочки пораженной пазухи. Физиотерапевтические методы позволяют повысить эффективность лечения острых риносинуситов в условиях стационара.

Цель работы – исследование влияния внутрисинусного электрофореза минеральной воды месторождения Талая на состояние местного иммунитета при комплексном лечении пациентов с острым верхнечелюстным синуситом. Применение электрофореза минеральной воды способствовало более ранней положительной динамике клинических симптомов, рентгенологических признаков заболевания. Установлены различия в

реагировании местной иммунной системы на внутрисинусное введение антибиотиков и внутрисинусный электрофорез минеральной воды. В смывах из верхнечелюстных пазух после курса лечения с использованием электрофореза минеральной воды установлено снижение содержания секреторного IgA на 48,7%, IgE на 75,7%, что свидетельствует об адекватном купировании местного воспаления. При этом уменьшилось количество деструктурированных фагоцитов и нейтрофилов на 50,42% и 11,32% соответственно.

Таким образом, комплексное лечение больных острым синуситом с применением внутрисинусного электрофореза минеральной воды приводит к раннему купированию клинических симптомов, выраженному противоотечному, противовоспалительному и иммуномодулирующему действию, что позволяет оптимизировать лечение заболевания.

*Kucherova E.V., Antoniuc M.V., Kantur T.A.

ELECTROPHORESIS OF MINERAL WATER IN COMPLEX TREATMENT OF ACUTE MAXILLARY SINUSITIS

Vladivostok branch FGBU «Far Eastern Scientific Center of Physiology and respiratory pathologies» of RAMS - Institute of Medical Climatology and reductive treatment, Vladivostok

* State Budget Institution of Health «Magadan Regional Hospital,» Magadan

Keywords: maxillary sinusitis, physiotherapy

Сведения об авторах:

Кучерова Елена Викторовна – заочный аспирант, врач-отоларинголог, ГБУЗ «Магаданская областная больница», 685000, г. Магадан, ул. Нагаевская, 40, 8(41322) 225-14, e-mail: kuche-rova_lor@mail.ru;

Антонюк Марина Владимировна – д.м.н., профессор, зав. лабораторией восстановительного лечения, Владивостокский филиал ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 278-82-01, e-mail: antonyukm@mail.ru;

Кантур Татьяна Анатольевна – к.м.н., младший научный сотрудник лаборатории восстановительного лечения, Владивостокский филиал ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 278-82-01, e-mail: kanturovichi@yandex.ru.

© Н.Ф. Кушнерова, Т.В. Момот, 2013 г.

УДК 616.89-008.441.13-08.

Кушнерова Н.Ф., *Момот Т.В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЛЕКСА ОЛИГОМЕРНЫХ ПРОАНТОЦИАНИДИНОВ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

ФГБУН Тихоокеанский океанологический институт им. В.И. Ильичева ДВО РАН;

*ФГБУН Институт биологии моря им. А.В. Жирмунского ДВО РАН

Ключевые слова: гепатопротекторы, экстракт калины, лечение, хронический алкоголизм

Комплекс олигомерных проантоцианидинов (КОПЦ) – порошок желтого цвета, растворимый в воде, который был выделен из гепатопротекторного препарата «Калифен»® (патент RU №2177330), представляющего собой водно-спиртовой экстракт из отжима (гребни, косточки, кожица ягод) калины (*Viburnum Sargentii*). Препарат сравнения – эталонный гепатопротектор «Легалон»® (комплекс флавоноидов из плодов расторопши пятнистой).

Цель работы – изучить влияние КОПЦ на биохимические параметры крови и физиологические характеристики организма после лечения хронического алкоголизма.

В работе приняли добровольное участие 20 мужчин в возрасте 30–40 лет с диагнозом хронический алкоголизм II стадии, которые проходили лечение в нарколо-

гической клинике г. Владивостока: 1-я группа – больные до лечения, 2-я группа – больные после лечения стандартной терапией + легалон, 3-я группа – больные после лечения стандартной терапией + КОПЦ, 4-я группа – легалон после выписки в течение 1 мес, 5-я группа – КОПЦ после выписки в течение 1 мес. Во 2-й группе оставались высокими активность АСТ, содержание общего билирубина и ЛПНП. В 3-й группе отмечалось восстановление печеночных показателей.

Прием КОПЦ на протяжении всего курса лечения сопровождался более ранним снятием гиперферментемии, гипербилирубинемии, повышением общего белка, нормализацией уровня ЛПНП. Прием легалона лишь «подтянул» к верхней границе нормы активность трансаминаз, содержание общего и прямого билирубина, общего белка.

Kushnerova N.F. *Momot T.V.

USE OF A COMPLEX OLIGOMERIC PROANTHOCYANIDINS DURING REHABILITATION AFTER HOSPITAL TREATMENT OF CHRONIC ALCOHOLISM

FGBUN Pacific Oceanology Institute. VI Illicheva FEB RAS;

*FGBUN Institute of Marine Biology. AV Zhirmunsky FEB RAS

Keywords: hepatoprotectors, cranberry extract, treatment, chronic alcoholism

Сведения об авторах:

Кушнерова Наталья Федоровна – д.б.н., профессор, зав. отделом биохимических технологий, ФГБУН Тихоокеанский океанологический институт им. В.И. Ильичева ДВО РАН, 690041, г. Владивосток, ул. Балтийская, 43, 8(423) 231-30-61, e-mail: natasha50@mail.ru;

Момот Татьяна Викторовна – к.м.н., научный сотрудник лаборатории фармакологии, ФГБУН Институт биологии моря им. А.В. Жирмунского ДВО РАН; 690041, г. Владивосток, ул. Пальчевского, 17, 8(423) 231-30-61, e-mail: kushnerova83@mail.ru.