

Лазуткина Е.Л., Барсукова Л.М., Трусова Л.А., Долгая Н.Г., Сивякова О.Н.
ЭФФЕКТИВНОСТЬ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ
ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ ВИРУСНОЙ И ТОКСИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ

Амурская государственная медицинская академия, Благовещенск;

Амурская областная клиническая больница, Благовещенск

Цель: изучение клинической эффективности препарата урсодезооксихолевой кислоты — урсосана (производства фармацевтической компании «Pro.Med.CS.Praha a.s.», Чехия) у больных хроническими гепатитами вирусной и токсической этиологии.

Методы: обследовано 43 пациента с хроническими гепатитами (ХГ) в возрасте от 24 до 60 лет, находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении Амурской областной клинической больницы 2003-2004 гг. Средний возраст больных составил 44,2 года. Под наблюдением находилось 31 мужчина и 12 женщин. В 1-ю группу ($n=16$) вошли пациенты с хроническим вирусным гепатитом (ХВГ) В, во 2-ю — больные с ХВГ С ($n=13$), в 3-ю — больные с ХГ токсической (алкогольной) этиологии ($n=14$).

Всем больным проводилось клиническое, биохимическое, иммунологическое, вирусологическое (у 29 пациентов подтверждена вирусная этиология гепатита), ультразвуковое исследование. В 100% случаев выполнялась пункционная биопсия печени. Диагноз алкогольного гепатита был подтвержден консультацией нарколога, критериями алкогольной зависимости.

Всем больным, помимо базисной терапии, противовирусной (по показаниям, в случаях вирусной этиологии) назначался препарат урсосан в суточной дозе 500-700 мг (15 мг/кг/сут.).

Результаты: в клинической картине пациентов преобладали болевой (87,2%), астенический (45,3%), холестатический (37,8%) и диспепсический (24,6%) синдромы. При обследовании пациентов 1-й и 2-й групп до лечения методом пункционной биопсии

печени обнаруживались в биоптате «песочные» ядра и «матово-стекловидные» гепатоциты, признаки холестаза были более характерны для больных 2-й группы с ХВГ С. При обследовании пациентов 3-й группы выявлялись морфологические критерии алкогольного гепатита: крупнокапельная жировая дистрофия гепатоцитов, нейтрофильная реакция вокруг гепатоцитов, тельца Мэллори, перипеллюлярный фиброз.

На фоне лечения отмечено быстрое регрессирование клинических симптомов гепатита, достоверное снижение билирубина, аминотрансфераз, γ -глутамилтранспептидазы, щелочной фосфатазы, что позволило сократить сроки лечения с 17,8 койко-дней в 2002 г. до 15,3 в 2004 г. В большей степени вышеуказанные показатели снизились во 2-й группе больных, по сравнению с 1-й. Побочных эффектов при лечении урсосаном зарегистрировано не было. Среди больных, получавших противовирусную терапию в комплексе с урсосаном побочного действия этиотропной терапии не выявлялось.

Выводы: 1. Препарат урсосан является эффективным и безопасным средством для лечения гепатита как алкогольного генеза, так и вирусного, особенно с выраженными проявлениями холестаза.

2. Применение урсосана в комплексном лечении стационарных больных с ХГ вирусной и алкогольной этиологии позволяет сократить сроки пребывания пациентов в стационаре и улучшить прогноз.

Лазуткина Е.Л., Ландышев Ю.С., Чапленко Т.Н., Демуря О.В., Базилович А.Ю.

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В СОЧЕТАНИИ С ХОБЛ

Амурская государственная медицинская академия, Благовещенск

Амурская областная клиническая больница, Благовещенск

Цель: изучение клинической эффективности тiotропия бромида у больных бронхиальной астмой (БА) в сочетании с ХОБЛ.

Методы: обследовано 39 больных БА в сочетании с ХОБЛ в возрасте от 41 до 62 лет (средний возраст составил $50 \pm 0,2$ лет). 1-ю группу составили пациенты со средне-тяжелым течением БА и ХОБЛ ($n=19$), 2-ю — с тяжелым течением БА и ХОБЛ ($n=20$). В первой группе назначались ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС) в суточной дозе 800-1000 мкг, во 2-ой: ИГКС — 1000 мкг в сутки в сочетании с системными глюкокортикостероидами (ГКС) в дозе $25 \pm 2,5$ мг/сут. Все больные получали тiotропия бромида («Спирива», производства «Boehringer Ingelheim», Австрия) в суточной дозе 18 мкг.

Контрольную группу ($n=12$) составили пациенты, получавшие в качестве бронхолитической терапии беротек 200 мкг 4 раза в сутки. Среди них было 5 больных БА со средней степенью тяжести, 7-тяжелым течением БА и ХОБЛ.

Изучение эффективности тiotропия бромида в сочетании с ГКС проводилось на основе анализа параметров функции внешнего дыхания (ФВД) до и через 6, 12, 18, 24 часа после приема лекарства. Помимо этого оценивали динамику клинической кар-

тины заболевания, показателей газового состава крови, бронхоскопии.

Результаты: положительная динамика основных клинических симптомов была достигнута во всех исследуемых группах. Наибольший прирост показателей ФВД наблюдался в дневные часы (12.00-20.00) во всех группах. Ухудшение показателей ФВД отмечалось в ночное время (00.00-8.00 часов).

На фоне лечения уменьшилась амплитуда колебаний показателей спирографии, что свидетельствовало об эффективности терапии. Максимальный прирост показателей бронхиальной обструкции наблюдался у больных 2-ой группы, который наступал на двое суток раньше, чем у больных 1-ой и контрольной групп.

Выводы: Применение тiotропия бромида у больных БА в сочетании с ХОБЛ приводит к большему бронхорасширяющему эффекту по сравнению с β_2 -агонистами. Тiotропия бромида демонстрирует наиболее высокую клиническую эффективность у больных со средне-тяжелым течением БА и ХОБЛ. Данные результаты наряду с безопасностью и удобством применения делают тiotропий ведущим препаратом для лечения БА в сочетании с ХОБЛ при всех степенях тяжести этих заболеваний.

Леншин А.В.

ЭТАПНАЯ ДИАГНОСТИКА СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ
ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ДИСПАЗИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания СО РАМН, Благовещенск

Цель: проведенное исследование посвящено актуальной проблеме пульмонологии — разработке системы этапной диагностики болезней органов дыхания и, в частности диспазий легких, от скрининга при массовых профилактических осмотрах населения, до уточняющей диагностики на основе использования компьютерной томографии (КТ).

Методы: в качестве основной идеи построения такой системы предложено выявление локальных нарушений легочной вентиляции, которое может служить универсальным маркером начальных структурных изменений при самых разнообразных поражениях бронхолегочного аппарата и, в первую очередь, врожденных диспазий, являющихся, в свою очередь благоприятной средой возникновения воспалительных и опухолевых заболеваний. Разработан универсальный метод флюороорентноденситометрии, обеспечивающий надежное скрининговое выявление нарушений регионарной вентиляции легких, а также аппаратно-технические средства для его реализации. Разработан, апро-

бирован и внедрен в клиническую практику компьютеризированный прибор «Денсиграф-2» для многозональных рентгеноденситометрических (РАМ) исследований вентиляционной функции легких.

Результаты: проанализированы результаты обследований 1886 пациентов с различными патологическими процессами в легких. Чувствительность метода составила 91,06%, специфичность — 84,48%, точность — 97,59%, позитивный предположительный индекс — 97,33%, негативный предположительный индекс — 58,97%. Проанализированы результаты обследований группы пациентов с так называемыми локальными патологическими процессами в легких: 164 больных с деструктивными формами туберкулеза легких (ДТЛ) и 85 пациентов с затянными пневмониями (ЗП). Установлено, что у 79% больных в качестве одного из критериев, определяющего развитие ДТЛ и ЗП, является сопутствующая врожденная диспазия легочной ткани. Определены РАМ-константы для ДТЛ и ЗП (%Д) в зоне поражения, пора-