

В.Р.Тугутов, С.Л.Дугаров, А.Б.Раднаев, О.К.Тарнуева, С.М.Николаев, П.Б.Лубсандоржиева

ПРИМЕНЕНИЕ ЛИСТЬЕВ БАДАНА В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕ ОПЕРАЦИОННЫМИ РЕЦИДИВАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

*Верхне-Березовская туберкулезная больница,
Бурятская научная группа ДНЦ ФПД СО РАМН, г. Улан-Удэ,*

V.R.Tugutov, S.L.Dugarov, A.B.Radnaev,
O.K.Tarnueva, S.M.Nikolaev, P.B.Lubsandorjjeva

BADAN LEAVES IN TREATING REHABILITATING PATIENTS WITH POSTOPERATIVE RECURRENT LUNG TUBERCULOSIS

В группе растений, употребляемых для лечения туберкулёза имеется много представителей, содержащих сапонины (*Arenaria capillaris*; *A. Juncea*; *Cypsoh Dahurica*; *Steliaria diehotoma*). Бадан толстолистный (*Bergenia crassifolia* J): шум-кхан-листья, лига-дур-корневища. Ба-да.

Клиническое изучение лечебного действия листьев бадана у 80 больных (45 мужчин и 35 женщин) с послеоперационными рецидивами туберкулёза лёгких показало его эффективность в комплексной терапии. В настоящее время в хирургии туберкулёза сегментарные и атипичные резекции лёгких занимают основное место. Среди сегментарных резекций наиболее частой операцией является удаление верхушечного и заднего сегментов. Однако удаление первого и второго сегментов правого лёгкого часто сопровождается рецидивом остающегося третьего сегмента верхней доли. В связи с этим некоторые отечественные и зарубежные хирурги предпочитают удаление всей верхней доли правого лёгкого, как операцию, сопровождающуюся меньшим числом плевральных осложнений. Эти предпосылки послужили основанием для изучения особенностей течения послеоперационного периода после удаления верхушечного и заднего сегментов лёгких.

Цель исследования - комплексное лечение после операционных осложнений и рецидивов заболевания с применением лекарственных средств Тибетской медицины (листья бадана).

Способ приготовления: к 200 мл дистиллированной воды добавляют 10 гр. измельченных листьев бадана, нагревают на водяной бане 30 минут, охлаждают 10 минут и процеживают. Дозировка для взрослых: 10-15 мл. три раза в день.

Наиболее частыми причинами послеоперационных рецидивов явились: социальная дезадаптация больных; иммунореактивные сдвиги в организме; лекарственная устойчивость и непереносимость туберкулостатиков. Больным с рецидивами реабилитационное лечение проводили в стационаре. Лечение начинали сразу же после выявления рецидива. Лечение было затруднено в связи с – непереносимостью туберкулостатиков у 16,4%; лекарственной устойчи-

востью к 1-3 препаратам у 17,6%. Один препарат принимали 4,2% больных, 2-16,6%, 3-30,8%, 4-5-28% и 16,2% соответственно. У 15% больных бактериостатики вызывали интоксикацию.

Применение отвара листьев бадана в комплексной противотуберкулезной терапии сокращало сроки и повышало частоту прекращения бактериовыделения. Через два месяца стационарного лечения у больных с послеоперационными рецидивами абациллирование мокроты составило в основной группе 75%, в контрольной – 62%, через три месяца 86 и 72%, соответственно, к концу лечения 86 и 78%. Увеличилось частота закрытия полостей распада. В основной и контрольных группах она составляла через три месяца лечения 17 и 12%, через 4–6 месяцев 28 и 20%, через 7–9 месяцев 52 и 38%. В среднем закрытие полостей распада у больных, получавших в комплексной терапии отвар листьев бадана происходило через 6–6,5 месяца, что на полтора месяца быстрее, чем у не принимавших препарат.

Применение отвара листьев бадана позволило сократить сроки исчезновения симптомов специфической интоксикации у больных. Через один месяц лечения симптомы интоксикации исчезли у 52,91% больных основной и у 24,71% больных контрольной группы. Сходные соотношения отмечены через два и три месяца лечения. В среднем отвар листьев бадана ускорял дезинтоксикацию больных на 20-22 день лечения. Одновременно увеличивалась частота и сокращались сроки нормализации гемограммы и СОЭ, исчезновение влажных хрипов на 14–15 день, рассасывание очаговых и инфильтративных изменений в легких на 4–5 месяц.

Представляет интерес характер и распространенность остаточных изменений в конце стационарного этапа лечения. Ограниченный пневмофиброз чаще отмечался у больных основной группы (18%) по сравнению с контрольной (29%).

Заключение. Проведенные клинические исследования показали, что отвар листьев бадана является эффективным средством в комплексной противотуберкулезной терапии. Его применение способствует сокращению сроков ликвидации специфической интоксикации, бактериовыделения, закрытию полостей распада, уменьшает выраженность остаточных изменений в легких. Успех лечения больных с послеоперационными рецидивами туберкулёза зависел от проведения контролируемого непрерывного курса антибактериальной терапии в комплексе с лекарственными растениями Тибетской медицины.