

Охват диспансерным наблюдением в группах больных ревматизмом, СЗСТ — 100 %. Среди больных суставными заболеваниями сохраняется 100 %-ный охват диспансерным наблюдением больных РА и АС.

Несмотря на оптимистичные цифры диспансерного наблюдения за пациентами с ревматической патологией, опыт консультативного осмотра больных позволяет высказать сомнение в качестве оказания медицинской помощи данному контингенту пациентов. В связи с отсутствием ревматологов в поликлиниках многие больные с суставной патологией не получают адекватной патогенетической терапии на ранних стадиях заболевания, в связи с чем наступает потеря трудоспособности в более ранние сроки болезни. Тем не менее, необходимо отметить, что в 2008 г. республиканский бюджет выделил средства на приобретение препаратов антицитокиновой терапии для больных ревматоидным артритом, т.о. сделан первый шаг в направлении использования последних достижений медицины в лечении суставной патологии.

Имеется также положительная тенденция увеличения объемов оказания хирургической помощи при приобретенных пороках сердца и остеоартрозе — в 2007 г. проведена коррекция пороков сердца 16 пациентам, что составило 48,5 % от числа нуждающихся, 13 человек прооперированы по поводу остеоартроза, в 2008 г. — хирургическая помощь оказана 30 и 22 больным соответственно.

Учитывая приведенную информацию, можно сделать выводы о необходимости дальнейшей работы по преодолению бытующего отношения недооценки значимости ревматических заболеваний на всех уровнях оказания медицинской помощи населению и улучшению качества оказываемых услуг больным с ревматической патологией.

А.В. Бодоев, Л.Н. Шантанова, А.Н. Плеханов, П.В. Алексеев

РАНОЗАЖИВЛЯЮЩАЯ АКТИВНОСТЬ ЛИНИМЕНТА *ODONTITES VULGARIS MOENCH*

**Бурятский государственный университет (Улан-Удэ)
Институт общей и экспериментальной биологии СО РАН (Улан-Удэ)**

Проблема лечения ран относится к числу разделов медицины, не утративших своего значения и в настоящее время. Современная фармакотерапия раневых повреждений предусматривает применение целого ряда препаратов, оказывающих антибактериальное, противовоспалительное действие, а также способствующих лизису некротических масс и регенерации тканей. В этой связи актуальной задачей является разработка ранозаживляющего средства, обладающего широким спектром фармакологического действия и оказывающего фармакотерапевтическое влияние на разные звенья раневого процесса. Перспективным направлением представляется изучение средств природного происхождения из арсенала традиционной тибетской медицины. В практике тибетской медицины широкое применение имеет трава зубчатки обыкновенной (*Odontites vulgaris* Moench), препараты которой используются в качестве желчегонного, противовоспалительного, жаропонижающего и ранозаживляющего средства. В Отделе биологически активных веществ был разработан сухой экстракт из надземной части этого растения и его лекарственная форма в виде линимента для наружного применения.

Целью настоящей работы явилась оценка ранозаживляющей активности линимента зубчатки обыкновенной при плоскостных кожно-мышечных ранах.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Плоскостную кожно-мышечную рану воспроизводили под гексеналовым наркозом (70 мг/кг) путем иссечения в области спины животных кожно-фасциального лоскута площадью 400 мм² на предварительно выстриженных участках [1]. Фармакотерапию линиментом с 2, 5 и 10%-ным содержанием зубчатки обыкновенной начинали тотчас после нанесения ран и затем ежедневно на протяжении 21 дня. В качестве препарата сравнения использовали мазь «Календула» по аналогичной схеме. Контролем служили животные с естественным заживлением ран. Для оценки динамики заживления ран определяли площадь раневой поверхности планиметрическим методом, а также проводили патоморфологическое исследование. Для этого участки раны и прилегающей ткани фиксировали в 10%-ном растворе формалина, окрашивали гематоксилин-эозином по ван Гизону и толуидиновым синем [2]. Также был проведен подсчет вновь образованных капилляров с подсчетом индекса капиллярной асимметрии (ИКА) по методу Ю.Г. Шапошникова [4]. Полученные данные статистически обработаны с использованием критерия Уилкоксона — Манна — Уитни [3].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ

Как следует из данных, приведенных в таблице 1, линимент зубчатки обыкновенной во всех исследованных концентрациях оказывает ранозаживляющее действие, о чем свидетельствует достоверное уменьшение площади раневой поверхности у крыс опытных групп по сравнению с аналогичными показателями животных контрольных групп. При этом наиболее выраженный фармакотерапевтический эффект

установлен при использовании 5 и 10%-ного линимента. Так, на 3-и, 7-е, 14-е и 21-е сутки уменьшение раневого дефекта было отмечено на 3,6 и 3,8 %; 30,4 и 30,7 %; 39,4 и 40,0 %; 59,0 и 61,0 % соответственно. При обработке 2%-ным линиментом зубчатки и мазью «Календула» раневые дефекты практически были в первые сроки исследований одних размеров, а на 14-е и 21-е сутки отмечалось более выраженное уменьшение раневой поверхности при применении мази «Календула»: на 4,4 и 24 %. На фоне применения мази «Календула» в сравнении с контролем в эти же сроки отмечалось уменьшение раневого дефекта на 3,7; 23; 33 и 56 %. Фармакотерапевтическая эффективность 10%-ного линимента зубчатки превосходила таковую у препарата сравнения соответственно указанным срокам исследования в среднем на 10 %. На 28-е сутки опыта на фоне применения 5% и 10%-ного линимента зубчатки обыкновенной отмечалось полное закрытие раневого дефекта кожи, тогда как у животных контрольной группы, а также при использовании 2%-ного линимента зубчатки и мази «Календула» оставались незажившие раневые поверхности.

Таблица 1

Влияние линимента зубчатки обыкновенной на динамику изменения площади плоскостных кожно-мышечных ран у белых крыс

Сутки	Площадь ран, мм ²				
	Контрольная	Опытная 1 (линимент зубчатки)			Опытная 2 (мазь «Календула»)
		2 %	5 %	10 %	
3	310,5 ± 12,60	301,4 ± 5,04	297,2 ± 5,32	298,7 ± 7,06	299,0 ± 1,01
7	167,6 ± 8,62	138,3 ± 8,17*	116,5 ± 8,01*	117,2 ± 6,15*	128,2 ± 8,20*
14	102,7 ± 8,53	71,4 ± 3,85*	62,2 ± 4,13*	61,2 ± 2,75*	68,2 ± 3,52*
21	66,7 ± 0,58	38,6 ± 0,49*	27,1 ± 0,15*	26,0 ± 0,08*	29,1 ± 0,15*
28	42,4 ± 0,67	24,5 ± 0,39*	—	—	19,2 ± 0,14*

Примечание: * – значения достоверны по сравнению с контролем при $p \leq 0,05$.

При гистологическом исследовании у животных контрольной группы на 21-е сутки еще не произошло полной эпителизации раневого дефекта, дефект кожи был заполнен новообразованной соединительной тканью, которая состояла из коллагеновых волокон, фибробластов. Также отмечаются клетки гематогенного происхождения, главным образом, полиморфноядерные лейкоциты. В грануляционной ткани обнаруживали несколько расширенные капилляры и кровеносные сосуды. При наружном применении 2%-ной мази экстракта зубчатки обыкновенной на 21-е сутки размеры ран сократились до 10 мм. В грануляционной ткани преобладала волокнистая структура, эпителизация дефекта происходила за счет роста неравномерно утолщенного эпителия с краев раны и путем разрастания эпителия волосяных фолликул. При исследовании 5% и 10%-ной мази экстракта зубчатки обыкновенной на 21-е сутки отмечались признаки активного заживления ран, выражавшиеся в формировании довольно зрелой грануляционной ткани и нарастании эпителия от краев к центру раны. Грануляционная ткань состояла из коллагеновых волокон, между которыми находились фибробласты, много вновь образованных кровеносных сосудов, значительно меньше круглоклеточных элементов, чем в контроле.

Таблица 2

Индекс капиллярной асимметрии в плоскостных кожно-мышечных ранах у белых крыс

Группы	Сроки исследования, сутки		
	7	14	21
1. Интактная	0,96 ± 0,011	0,96 ± 0,015	0,96 ± 0,010
2. Контрольная	0,40 ± 0,01	0,54 ± 0,011	0,63 ± 0,010
3. Опытная 1 (10%-ный линимент зубчатки)	0,63 ± 0,020*	0,71 ± 0,012*	0,78 ± 0,011*
4. Опытная 2 (мазь «Календула»)	0,53 ± 0,014*	0,62 ± 0,013*	0,67 ± 0,011*

Как следует из данных, приведенных в таблице 2, на 7-е сутки исследования в ранах животных контрольной группы отмечается почти двукратное снижение ИКА. Показатель ИКА на 7 и 14-е сутки у животных опытной группы с использованием 10%-ного линимента зубчатки был в среднем на 30 % выше, чем в контроле, а на 21-е сутки эксперимента этот показатель приближался к значениям у интактных животных.

Таким образом, в результате проведенных исследований установлено, что линимент зубчатки обыкновенной обладает выраженной ранозаживляющей активностью, ускоряя репарацию кожно-мышечного дефекта на более ранних сроках патологического процесса. Фармакотерапевтическая эффективность

испытуемого средства обусловлена более интенсивным развитием грануляционной ткани и созревани-ем рубца, ранней эпителизацией раневого дефекта и ускоренным восстановлением капиллярной сети в новообразованной ткани. Установлено, что наиболее эффективным ранозаживляющим действием обладает линимент с 5 и 10%-ным содержанием экстракта зубчатки обыкновенной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кованов В.В. Коллагенопластика в медицине / В.В. Кованов, И.А. Сыченков. — М.: Медицина, 1978. — 256 с.
2. Морфофункциональные методы исследования в норме и при патологии / А.Ф. Киселева [и др.] — Киев, 1983. — 161 с.
3. Сергиенко В.И. Математическая статистика в клинических исследованиях / В.И. Сергиенко, И.Б. Бондарева. — М., 2000. — 263 с.
4. Шапошников Ю.Г. Теория и практика местного лечения гнойных ран / Ю.Г. Шапошников. — Киев: изд-во Здоровье, 1995. — 85 с.

И.В. Борхонова, Л.Л. Зубкова, Э.Б. Эрдынеева

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПО ДАННЫМ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО ЗА 2006–2008 гг.

*Бурятский государственный университет (Улан-Удэ)
Республиканское патологоанатомическое бюро (Улан-Удэ)*

Вторичные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией представляют уникальную группу болезней. Более 95 % смертельных исходов у больных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (стадии 4Б, 4В и 5) свя-заны с этими инфекциями и опухолями. Развитие и течение этих заболеваний определяют клиническую картину и тяжесть болезни. От их своевременной диагностики зависит успех лечения, продолжитель-ность и качество жизни.

У больных ВИЧ-инфекцией основными вторичными заболеваниями, приведшими к летальному исходу в последние годы, были туберкулез, цитомегаловирусная инфекция и церебральный токсоплаз-моз. Вторичные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией часто не имеют патогномичных симптомов, характеризуются рецидивирующим течением. Частое сочетание нескольких вторичных заболеваний (2 – 3 и более) еще более затрудняет их своевременную диагностику.

В период с 2006 по 2008 гг. в патологоанатомическом бюро было проведено 79 вскрытий трупов ВИЧ-инфицированных. Анализируя данные таблицы 1, очевидно увеличение среди умерших доли женщин с 26 % в 2006 г. до 34,7 % в 2008 г. и преобладание лиц молодого возраста.

Таблица 1
Распределение ВИЧ-инфицированных умерших в республике Бурятия по возрасту и полу за 3 года
(2006–2008 гг.)

Год	Пол	Возраст				
		20–29	30–39	40–49	50–59	Всего
2006	м	7	6	4	–	17
	ж	1	3	2	–	6
	всего	8	9	6	–	23
2007	м	9	11	1	1	22
	ж	2	8	1	–	11
	всего	11	19	2	1	33
2008	м	4	6	4	1	15
	ж	2	4	2	–	8
	всего	6	10	6	1	23
3 года	м	20	23	9	2	54
	ж	5	15	5	–	25
	всего	25	38	14	2	79