



Материалы конференции

ОКТАБРЬ

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27

Санкт-Петербург

ВСЕРОССИЙСКАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ»

2011



Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

Совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом

*Материалы Всероссийской
научно-практической конференции*

20 – 22 октября 2011 года

Санкт-Петербург
2011

УДК 616-002.5+616.24:[001.895:614.2]

Редакционная коллегия: профессор, д-р мед наук П.К. Яблонский (гл. редактор); профессор, д-р мед. наук А.В. Елькин; кандидат мед. наук Н.В. Кечаева; профессор, д-р мед. наук Ю.М.Репин; профессор, д-р мед. наук Т.И. Виноградова; профессор, д-р мед. наук А.Ю. Мушкин; профессор, д-р мед. наук А.Н.Гришко

Совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом (Материалы Всероссийской науч. - практ. конф. Под ред. профессора П.К. Яблонского). – СПб., 2011. - 468 с.

В книге представлены труды ученых и врачей научных и практических учреждений Санкт-Петербурга, Москвы, Новосибирска, Екатеринбургa, Кемеровa, Ижевска, Чебоксар, Уфы, Саратова, Орла, Омска и других городов России, также стран ближнего зарубежья – Беларуси, Украины.

Работы отражают взгляды авторов, касающиеся эпидемиологии туберкулеза и организации противотуберкулезной помощи, консервативного и хирургического лечения легочного и внелегочного туберкулеза, фтизиопедиатрии, лабораторной диагностики

Книга предназначена для широкого круга специалистов: фтизиатров, пульмонологов, инфекционистов, педиатров, хирургов, травматологов-ортопедов, урологов, офтальмологов, сотрудников лабораторий и других медицинских работников.

Все права авторов защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

© Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. 2011

Демидик С.Н.¹, Вольф С.Б.¹, Суханов Д.С.²

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИКЛОФЕРОНА

*¹Гродненский государственный медицинский университет
Республика Беларусь*

*²Санкт-Петербургская государственная медицинская
академия им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург*

На современном этапе перспективным направлением патогенетической терапии является применение индукторов интерферонов, в частности циклоферон.

Цель: изучить влияние циклоферона на абсолютные значения и показатели индивидуальной динамики общего количества гранулоцитов и агранулоцитов и индекс сдвига лейкоцитов (ИСЛ) у пациентов с туберкулезом легких на стационарном этапе.

Обследовано 202 пациента - с распространенными формами туберкулеза легких, рандомизированы на основную группу (ОГ) и группу сравнения (ГС). 65 пациентов ГС получали только

химиотерапию. 137 пациентам ОГ дополнительно к химиотерапии назначался циклоферон по схеме. Пациенты ОГ и ГС не отличались по возрастному и половому составу, характеристике туберкулезного процесса, режимам этиотропной терапии. Среди больных ОГ и ГС преобладали мужчины соответственно - 69% и 70,4%, $p > 0,05$. Средний возраст обследованных ОГ $43 \pm 11,3$, ГС - $46 \pm 12,5$ года, ($p > 0,05$). При поступлении в клинику у обследованных диагностированы следующие клинические формы туберкулеза легких: инфильтративный - 74,6% и 79,6%, диссеминированный - 21,1% и 18,5% соответственно в ОГ и ГС. Наличие полостей распада подтверждено томографически у 74,1% и 78,9% пациентов ОГ и ГС. Бактериовыделители в группах составляли 76% и 79,6% соответственно. Отмечена высокая частота наличия множественной лекарственной устойчивости МБТ 46,3% и 41,9% в ОГ и ГС, ($p > 0,05$).

У всех пациентов были проведены стандартные исследования. Оценивались абсолютные значения и показатели индивидуальной динамики общего количества гранулоцитов и агранулоцитов периферической крови. Был рассчитан индекс сдвига лейкоцитов (по Н.И. Ябучинскому).

Результаты. К 2-му месяцу лечения у пациентов ОГ и ГС выявлено снижение общего количества гранулоцитов. У больных ОГ он снизился на 6,7% ($p = 0,2$) в сравнении с исходным значением. Аналогичный показатель у больных ГС подвергался более значимым колебаниям, снижаясь на 13,2% ($p = 0,05$). Средние значения показателей индивидуальной динамики общего количества гранулоцитов составили в ОГ - 0,13, а в ГС - 0,28. При оценке динамики показателя общего количества агранулоцитов (лимфоцитов и моноциты) периферической крови получен статистически значимый рост ко 2-му месяцу лечения на 19 % в ОГ и на 14,5% от исходного в ГС. Подтверждением являются показатели индивидуальной динамики общего количества агранулоцитов у больных туберкулезом. Так в ОГ отмечается более высокое повышение +0,4, а ГС лишь +0,26. Обращает на себя внимание динамика индекса ИСЛ. У больных ОГ ИСЛ на протяжении 2-х месяцев снизился с 2,37 до 1,92 ($p = 0,007$). Показатель индивидуальной динамики ИСЛ в ОГ составил - 0,39. При этом у больных ГС аналогичный показатель имел лишь тенденцию к снижению с 2,23 до 1,82 за аналогичный период наблюдения ($p > 0,05$). Показатель индивидуальной динамики ИСЛ в ГС - 0,3.

Полученные данные свидетельствуют о положительном влиянии комбинированной терапии циклофероном на показатель соотношение

основных групп форменных элементов белой крови — гранулоцитов и агранулоцитов, что способствовало нормализации ИСЛ.

Результаты исследования подтверждают целесообразность применения циклоферона в лечении больных туберкулезом легких.