

УДК 616.24-002.5-06-008-097-085

Н.А. Мацегора, С.А. Полякова

СРАВНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ ИЗОЛИРОВАННЫМ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В СОЧЕТАНИИ С ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С

Одесский национальный медицинский университет

Резюме. Использование интегральных гематологических индексов (ИГИ) позволяет оценить уровень и особенности эндогенной интоксикации (ЭИ) у больных химиорезистентным туберкулезом (ХРТБ) и ко-инфекциями. Цель работы – провести оценку уровня и особенности ЭИ у больных ХРТБ по сравнению с аналогичными показателями больных ко-инфекцией ХРТБ+ вирусный гепатит С (ВГС). Оценку ИГИ проводили в начале лечения у 135 больных ХРТБ и 32 больных ХРТБ+ВГС на основании исследования общего клинического анализа крови. Значения аналогичных показателей сравнивали с таковыми у 30 здоровых добровольцев (контрольная группа). У больных ко-инфекцией ХРТБ+ВГС отмечается выраженный сдвиг

гематологических показателей, аутоинтоксикация, перенапряжение механизмов адаптации и переход адапционно-компенсаторных иммунологических реакций в повреждающие. Патологические процессы в организме у больных ко-инфекцией ХРТБ+ВГС достоверно отображаются показателями ИГИ, которые позволяют выявить тяжесть состояния организма больного и на этой основе определить индивидуальную патогенетическую терапию, а также прогнозировать возможность возникновения осложнений и исход заболевания у данного больного.

Ключевые слова: эндогенная интоксикация, химиорезистентный туберкулез, ко-инфекция, интегральные гематологические индексы.

Введение. Эндогенная интоксикация (ЭИ) – это каскадный, стадийный, способный к прогрессу генерализованный процесс, обусловленный накоплением в кровяном русле токсичных веществ в концентрациях, которые превышают функциональные возможности естественных систем обезвреживания с последующим повреждением других органов и систем организма. Эти повреждения, в свою очередь, существенно модифицируют структурно-функциональное состояние клеточных и субклеточных мембран, вызывая вторую волну интоксикации и замыкая порочный круг этого критического состояния [2]. Тяжесть эндогенной интоксикации является непрямым критерием тяжести общего состояния больных с разными патологическими процессами [3, 5]. Не являются исключением и химиорезистентные формы туберкулеза (ХРТБ), как изолированные, так и в сочетании с разными вариантами ко-инфекций. В патогенезе многих из них важную роль играют иммунные нарушения, а также изменения реактивности и адаптационного потенциала организма, который отображает уровень его неспецифической резистентности. Кроме того, побочные эффекты противотуберкулезных препаратов приводят к серьезным изменениям уровня адаптации организма данного контингента больных.

По данным литературы [1, 4, 5], использование интегральных гематологических индексов (ИГИ) позволяет, не применяя сложные и дорогие методы исследования, оценить уровень и особенности ЭИ у больных ХРТБ и ко-инфекциями.

Цель работы. Провести оценку уровня и особенностей ЭИ у больных ХРТБ по сравнению с аналогичными показателями больных ко-инфекцией ХРТБ+ ВГС.

Материал и методы. Оценку ИГИ проводили в начале лечения у 135 больных ХРТБ и 32

больных ХРТБ+ВГС на основании исследования общего клинического анализа крови. Значения аналогичных показателей сравнивали с таковыми у 30 здоровых добровольцев (контрольная группа). Состояние иммунного гомеостаза определяли с помощью следующих ИГИ: лимфоцитарного индекса (ЛИ), лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ), индекса сдвига лейкоцитов крови (ИСЛ), лимфоцитарно-гранулоцитарного индекса (ИЛГ), индекса соотношения нейтрофилов и лимфоцитов (ИСНЛ), индекса соотношения лимфоцитов и моноцитов (ИСЛМ), индекса соотношения лимфоцитов и эозинофилов (ИСЛЭ). Данные обрабатывали методом вариационной статистики с применением t-критерия Стьюдента с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0. Статистически достоверными считались различия при $P < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение. Полученные и приведенные в таблице ИГИ свидетельствуют о том, что в организме больных ко-инфекцией ХРТБ+ВГС происходят существенные изменения по сравнению с аналогичными показателями у больных изолированным ХРТБ.

Таким образом, ЛИ, который свидетельствует о взаимодействии гуморального и клеточного иммунитета, повысился у больных ХРТБ+ВГС по сравнению с больными изолированным ХРТБ, что говорит о существенном напряжении между указанными звеньями иммунитета при обоих этих патологических состояниях. ЛИИ, который характеризует уровень интоксикации и активности тканевого распада, снизился у больных ХРТБ+ВГС на 39,4 %, что указывает на снижение роли воспалительного компонента в патогенезе при сочетании этих двух инфекций. ИСЛ у больных ХРТБ+ВГС достоверно снизился (на 57,9 %) по сравнению с больными изолированным ХРТБ,

Таблица

Показатели интегральных гематологических индексов у больных

ИГИ	Контрольная группа, n=30	ХРТБ, n=135	ХРТБ+ВГС, n=32
ЛИ	0,47±0,02	0,54±0,02	0,55±0,03
ЛИИ	1,01±0,01	1,8±0,2	1,09±0,4
ИСЛ	2,1±0,05	5,6±1,0	2,36±0,8*
ИЛГ	4,25±0,03	1,03±0,1	4,11±1,6*
ИСНЛ	2,41±0,03	3,37±0,5	3,22±1,4
ИСЛМ	5,37±0,04	5,33±0,9	4,38±1,9
ИСЛЭ	8,95±0,06	10,07±2,0	18,4±5,9*

Примечание. * - достоверное отличие ($P < 0,05$) относительно больных ХРТБ

что подтверждает снижение степени активности воспалительного процесса у данного контингента больных. ИЛГ, который позволяет дифференцировать аутоинтоксикацию и инфекционную интоксикацию, достоверно повысился (на 74,9 %) у больных ХРТБ+ВГС, что в данном случае свидетельствует о преимуществе аутоиммунных процессов над инфекционными. ИСНЛ достоверно не отличается у больных изолированным ХРТБ и ко-инфекцией ХРТБ+ВГС, а его повышение, по сравнению с аналогичным показателем в контрольной группе, свидетельствует о напряжении неспецифического звена иммунитета. ИСЛМ снизился (на 17,8 %) у больных ХРТБ+ВГС по сравнению с больными ХРТБ, что говорит о напряжении гуморального (эффекторного) звена иммунитета. ИСЛЭ, который характеризует соотношение гиперчувствительности немедленного и замедленного типов аллергической реакции, у больных ХРТБ+ВГС достоверно повысился (на 45,3%) по сравнению с больными изолированным ХРТБ, что подтверждает гиперреактивность организма при сочетании этих двух взаимно отягощающих инфекций.

Выводы

1. У больных ко-инфекцией химиорезистентным туберкулезом + вирусным гепатитом С отмечается выраженный сдвиг гематологических показателей, аутоинтоксикация, перенапряжение механизмов адаптации и переход адаптационно-компенсаторных иммунологических реакций в повреждающие.

2. Патологические процессы в организме у больных ко-инфекцией химиорезистентным туберкулезом + вирусным гепатитом С достоверно отображаются показателями интегральных гема-

тологических индексов, которые позволяют выявить тяжесть состояния организма больного и на этой основе определить индивидуальную патогенетическую терапию, а также прогнозировать возможность возникновения осложнений и исход заболевания у данного больного.

Перспективы дальнейших исследований.

Для успешного патогенетического лечения больных ХРТБ и различными ко-инфекциями, прогнозирования и своевременного предотвращения возникновения осложнений и неблагоприятных исходов заболевания крайне необходимо продолжать изучение механизмов возникновения и способов коррекции эндогенной интоксикации у данного контингента больных.

Литература

1. Разнатовська О.М. Оцінка стану імунної системи у хворих на хіміорезистентний туберкульоз легень залежно від клінічної форми / О.М. Разнатовська // Здоров'я ребенка. – 2013. – № 5 (48). / http://www.mif-ua.com/archive/article_print/36713.
2. Сперанский И.И. Общий анализ крови – все ли его возможности исчерпаны? / И.И. Сперанский, Г.Е. Самойленко, М.В. Лобачева // Здоровье Украины. – 2009. – № 6 (19). – С. 51-57.
3. Солошенко Э.Н. Прогноз рецидивов у больных аллергическими и распространенными дерматозами по интегральным гематологическим показателям / Э.Н. Солошенко // Междунар. мед. ж. – 2011. – № 2. – С. 69-71.
4. Indicators of cytokine regulation in patients with multidrug-resistant pulmonary tuberculosis / L. Todoriko, I. Ieremenchuk // Moldovan j. of Health Sciences. – 2014. – № 2. – P. 26-35.
5. Todoriko L. Features of cytokine regulation and indicators of endogenous intoxication in multidrug-resistant pulmonary tuberculosis / L. Todoriko, I. Ieremenchuk // Moldovan Journal of Health Sciences. – 2014. – № 2. – С. 26-35.

ПОРІВНЯННЯ ПОКАЗНИКІВ ЕНДОГЕННІЙ ІНТОКСИКАЦІЇ У ХВОРИХ НА ІЗОЛОВАНИЙ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ У ПОЄДНАННІ З ВІРУСНИМ ГЕПАТИТОМ С

Н.А. Мацегора, С.О. Полякова

Резюме. Використання інтегральних гематологічних індексів (ІГІ) дозволяє оцінити рівень і особливості ендогенної інтоксикації (ЕІ) у хворих на хіміорезистентний туберкульоз (ХРТБ) і ко-інфекції. Мета роботи – провести оцінку рівня та особливості ЕІ у хворих на ХРТБ порівняно з аналогічними показниками хворих на ко-інфекцію ХРТБ+ вірусний гепатит С (ВГС). Оцінку ІГІ проводили на початку лікування у 135 хворих на ХРТБ і 32 хворих на

ХРТБ+ВГС на підставі дослідження загального клінічного аналізу крові. Значення аналогічних показників порівнювали з такими у 30 здорових добровольців (контрольна група). У хворих на ко-інфекцію ХРТБ+ВГС відзначається виражене зрушення гематологічних показників, автоінтоксикація, перенапруження механізмів адаптації і перехід адаптаційно-компенсаторних імунологічних реакцій у пошкоджувальні. Патологічні процеси в організмі у хворих на ко-інфекцію ХРТБ+ВГС достовірно відображаються показниками ІГІ, які дозволяють з'ясувати тяжкість стану організму хворого і на цій основі визначити індивідуальну патогенетичну терапію з корекцією в процесі лікування, а також прогнозувати можливість виникнення ускладнень і результат захворювання у даного хворого.

Ключові слова: ендогенна інтоксикація, ізольований хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекція, інтегральні гематологічні індекси.

COMPARISON OF INDEXES OF ENDOGENOUS INTOXICATION FOR PATIENTS WITH ISOLATED DRUG RESISTANT TUBERCULOSIS IN COMBINATION WITH VIRAL HEPATITIS C

N.A. Matsehora, S.O. Poliakova

Abstract. Using of integral haematological indexes (IGI) allows to estimate a level and features of endogenous intoxication (EI) for patients with drug resistant tuberculosis (DRTB) and co-infections. The aim of the paper is to estimate the level and feature of EI of the patients with DRTB as compared to the indexes of patients with co-infection DRTB+VHC. The estimation of IGI was conducted at the beginning of treatment of 135 patients with DRTB and 32 patients with co-infection DRTB+VHC on the basis of research of clinical blood analysis. The values of analogical indexes were compared to those of 30 healthy volunteers (control group). For the patients with co-infection DRTB+VHC the expressed change of haematological indexes, autointoxication, overstrain of mechanisms of adaptation and transition of adaptation-scray immunological reactions in damaging, are marked. Pathological processes in the organism of the patients with co-infection DRTB+VHC for certain are represented by the indexes of IGI that allow to find out weight of the state of organism of patient and on this basis to define individual nosotropic therapy, and also to forecast possibility of occurrence of complications and the outcome of disease for this patient.

Key words: endogenous intoxication, isolated drug resistant tuberculosis, co-infection, integral haematological indexes.

Higher State Educational Institution of Ukraine "Odessa National Medical University"

Рецензент – проф. Л.Д. Тодоріко

Buk. Med. Herald. – 2015. – Vol. 19, № 4 (76). – P. 108-110

Надійшла до редакції 01.07.2015 року