

Для усиления первой фазы лечения был применен полиоксидоний (водорастворимое производное гетероцепных алифатических полиаминов – данный класс соединений не имеет аналогов в мире как по структуре, так и по свойствам), обладающий выраженной иммуномодулирующей активностью и дезинтоксикационными свойствами. Больные в количестве 61 человек были разделены по требованию доказательной медицины на 2 группы (33 чел. - исследуемая и 28 - контрольная). Проведен динамический комплекс исследований до и в процессе лечения. Общеклинические исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, функциональные пробы печени (билирубин, аминотрансферазы, тимоловая проба,  $\beta$  - липопротеиды); анализ мокроты на наличие микобактерий туберкулеза (МБТ) и определение чувствительности МБТ к противотуберкулезным препаратам; специальные биохимические исследования: общая протеолитическая активность крови, ингибиторы протеаз, лизоцим, элстаза.

Иммунологические исследования: иммуноглобулины класса А, уровень CD 3+ лимфоцитов. Полученные данные свидетельствуют о достаточно высоком проценте негативации мокроты, более ранних сроках заживления деструкций, незначительном количестве побочных реакций, значительном улучшении изученных показателей с малыми остаточными изменениями в легких, небольшом проценте развития резистентных штаммов МБТ.

#### **PATHOGENETIC ASPECTS OF PREVENTIVE MAINTENANCE OF DEVELOPMENT OF THE MULTIRESTANT TUBERCULOSIS**

**A.K. Asmolov, V. D. Smokvin, J.V. Beseda**

The Odessa national medical university, chair of phthisiopulmonology,  
Odessa

Principal cause of selection of multiresistant tuberculosis is used in an intensive phase less than 4 antitubercular preparations and incomplete use of recommended pathogenetic means. By World Health Organization estimations in Ukraine the multiresistant tuberculosis meets at 16 % for the first time the revealed patients and at 44 % of patients repeated tubercular process. At tuberculosis all bodies and systems of an organism of the patient with the expressed functional infringements are surprised. Cardiovascular, bronchopulmonary, immune, endocrine, hematopoietic, urinogenital and nervous systems are most sensitive to a tubercular intoxication. Treatment of such patients represents very much a challenge, especially now when many

patients are amazed steady against antitubercular preparations strains the tuberculosis activator, is frequent against a AIDS infection. For the purpose of increase of efficiency of treatment sick of tuberculosis in the standard scheme of treatment, by the technique developed by us, we have entered preparations of a series "Biotrof" which possess properties improving regeneration processes, wound healing, hematopoiesis, normalising function of bodies and systems.

To strengthening of the first phase of treatment has been applied polyoxidonium (water-soluble derivative heterochain aliphatic polyamines - the given class of connections has no analogues in the world both on structure, and on properties), possessing expressed immunomodulatory activity and disintoxicational properties. Patients in number of 61 persons have been divided on request of demonstrative medicine into 2 groups (33 people - investigated and 28 - control). The dynamic complex of researches to and in the course of treatment is spent. Obshcheklinichesky researches: the general analysis of blood, the general analysis of urine, functional tests of a liver (bilirubin, aminotransferase, thymol test,  $\beta$  - липопротеиды); the analysis sputum on presence mycobacteria a tuberculosis (МБТ) and definition of sensitivity МБТ to antitubercular preparations; special biochemical researches: the general proteolytic activity of blood, protease inhibitors, lysozyme, ellastaza.

Immunologicheskyy researches: Antibodies of a class and, level of CD3 + lymphocytes. The obtained data testifies to high enough percent negativistic sputum, earlier terms of healing destructions, insignificant quantity of collateral reactions, considerable improvement of the studied indicators with small residual changes in lungs, small percent of development resistant МБТ strains.

#### **ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ ТИРОИДНОЙ ЛИНИИ НА АКТИВНОСТЬ РЕПАРАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ В БРОНХИАЛЬНОМ ЭПИТЕЛИИ У БОЛЬНЫХ ХОЗЛ**

**Е. Шнома**

Одесский национальный медицинский университет

Гнойно-некротические заболевания нижних дыхательных путей продолжают оставаться актуальной проблемой современной пульмонологии

и требуют продолжения поиска новых эффективных путей дифференцированной терапии, регламентации показаний к своевременному хирургическому лечению, действенных профилактических мер. Перспективы решения проблемы ХОЗЛ в последнее десятилетие нередко связывают с продолжением научного поиска по изучению патогенетической роли дисбаланса функциональной интеграции гормонов тироидной линии с другими основными гомеостатическими системами, что открывает новые пути дифференцированной терапии данной группы заболеваний.

**Цель.** Дать научное обоснование целесообразности использования и оценить клиническую эффективность заместительной терапии гормонами щитовидной железы в комплексном лечении вторичного хронического бронхита у больных гнойно-некротическими формами хронических неспецифических заболеваний легких в фазе обострения.

Объектом исследования явились 112 больных, страдающих хроническими неспецифическими заболеваниями легких (ХОЗЛ) и разделенных на 3 группы. В 1-ю группу вошли 42 больных ХОЗЛ (7 больных хроническим абсцессом легкого, 10 больных бронхоэктатической болезнью, 2 больных кистозной болезнью легких, 18 больных хроническим гнойным бронхитом и 5 больных с кистой легкого) с физиологическим уровнем секреции тироидных гормонов, течение которых характеризовалось наличием вторичного хронического бронхита (ХБ); во 2-ю – 38 больных ХОЗЛ (9 больных хроническим абсцессом легкого, 9 больных бронхоэктатической болезнью, 2 больных кистозной болезнью легких, 13 больных хроническим гнойным бронхитом и 5 больных с кистой легкого) с вторичным ХБ и сниженным уровнем секреции  $T_3$ ; в 3-ю группу – 32 больных ХОЗЛ (4 больных хроническим абсцессом легкого, 5 больных бронхоэктатической болезнью, 1 больной кистозной болезнью легких, 17 больных хроническим гнойным бронхитом и 5 больных с кистой легкого) с вторичным ХБ и сниженным уровнем секреции гормонов щитовидной железы, в лечебный комплекс которым включалась заместительная терапия трийодтиронином. Контролем служила группа из 18 здоровых доноров.

Установлено, что у больных 2-й и 3-й групп системный дефицит  $T_3$  сочетается со снижением функциональной активности иммуноцитов – снижением, концентрации  $T_3$  и  $T_4$  в тканях слизистой оболочки бронхов, а также показателя ПТЛ (поглощение несвязанной формы тироксина лимфоцитами).

Обнаружено, что процесс потребления не связанной с белком формы тироксина является тимус-зависимым: в инкубационной экспериментальной модели с преинкубацией клеток с тималином показатель ПТЛ статистически значимо возрастает. При этом тимус-опосредованное возрастание ПТЛ реализуется только у больных с исходно (до постановки эксперимента) сниженным системным уровнем  $T_3$ .

У больных с гнойно-некротическими формами ХОЗЛ и синдромом низкого трийодтиронина доказано существование системы гормональной (тироксин-опосредованной) стимуляции тимус-зависимой функциональной активности Т-клеточного иммунитета. Использования заместительной терапии тироидными гормонами для опосредованной (через факторы тимуса) активации клеточного иммунитета у больных с гнойно-деструктивными формами ХОЗЛ патофизиологически обосновано.

#### **THE INFLUENCE THYROID HORMONES ON PROCESSES REPARATIVE ACTIVITY IN BRONCHIAL EPITHELIUM IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE LUNG DISEASE**

**E. Shpota**

Odessa national medical university

The purulent destruction forms of the lower respiratory ways continue to remain the actual problem modern pulmonology and require the continuations of searching for the new effective ways of the differentiated therapy, regulation of the evidences to well-timed surgical treatment, effective preventive measures. The future decision of the chronic obstructive lung disease problem in the last ten years we often involve with continuation of scientific searching for study pathogenic role of the functional integration thyroid hormones with other main homeostatic system that opens the new ways differentiated therapy. It gives the new ways of the treatment.

Science reasons expediency: give the scientific motivation to expediency of the using and value clinical efficiency therapy with thyroid hormones in complex treatment of the secondary chronic bronchitis in patients with purulent destruction forms of the chronic obstructive lung disease in phase of the intensification.

The objects of the study were 112 patients with, chronic obstructive lung disease (COLD) and divided into 3 groups. The 1-st: 42 patients with (7 patients with chronic abscesses, 10 patients with bronchiectasia, 2 patients with cystosis, 18 patients with chronic purulent