

ПРИМЕНЕНИЕ РОНКОЛЕЙКИНА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВТОРИЧНОГО ИММУНОДИФЕЦИТА ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Полянский М. Б., Назаренко П. М., Ишунина Т. А.,
Назаренко Д. П., Тарасов О. Н.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»,
Курск, Россия

В настоящем исследовании проведен анализ показателей иммунограмм пациентов старшей возрастной группы с острым холециститом до оперативного лечения и на 7-е сутки после него. Установлено снижение количества Т-лимфоцитов до операции. На 7-е сутки после оперативного вмешательства наблюдается ухудшение показателей Т-клеточного иммунитета, проявляющееся двукратным снижением популяций Т-хелперов и Т-киллеров. Использование иммуномодулирующего препарата ронколейкин в первые дни после операции позволяет увеличить количество Т-лимфоцитов и тем самым предупредить прогрессирование вторичного иммунодефицита у больных старших возрастных групп.

Ключевые слова: острый холецистит, старшая возрастная группа, иммунодефицит, ронколейкин

Доля пациентов пожилого и старческого возраста в структуре заболеваемости острым холециститом постоянно увеличивается [1]. С возрастом у пациентов развивается вторичная иммунная недостаточность, которая усугубляется наличием воспалительного процесса в брюшной полости. ОХ у больных старшей возрастной группы протекает с преобладанием деструктивных форм и несоответствием клинической картины степени воспалительного процесса [2]. В связи с этим большинство пациентов пожилого и старческого возраста госпитализируются в хирургический стационар с выраженными изменениями в иммунной системе [3]. Преклонный возраст пациентов, сопутствующая патология, а также выраженные изменения в иммунном статусе ведут к более длительному пребыванию таких больных в хирургическом стационаре, увеличению числа осложнений и повышению летальности [1].

Целью данного исследования стало изучение показателей иммунного статуса и его динамики у пациентов пожилого (60-74 г.) и старческого (75-89 лет) возраста с острым холециститом на фоне применения иммуномодулятора ронколейкина.

Материалы и методы. Проведен комплексный анализ показателей иммунограмм пациентов пожилого и старческого возраста с острым холециститом, относящихся к группе высокого операционно-анестезиологического риска, поступивших в экстренном порядке в хирургическое отделение городской больницы № 4 г. Курска. Показатели иммунного статуса анализировались при поступлении и через 7 суток после оперативного лечения.

Результаты. У пациентов старших возрастных групп на дооперационном периоде обследования были выявлены снижение общего количества Т-лимфоцитов и увеличение фагоцитарной ёмкости крови. После проведения оперативного вмешательства изменения показателей Т-клеточного звена иммунитета усугублялись двукратным снижением общего числа Т-лимфоцитов и основных популяций Т-хелперов и Т-киллеров, что свидетельствовало о необходимости коррекции вторичного иммунодефицита. В связи с этим было предложено использовать отечественный препарат ронколейкин, который способен стимулировать пролиферацию и дифференцировку Т-лимфоцитов. На фоне применения ронко-

лейкина подкожно в 1-е и 3-и сутки после оперативного лечения отмечалось достоверное повышение общего количества лимфоцитов ($p=0,05$) и увеличение абсолютного и относительного количества Т-лимфоцитов. Помимо этого, выявлено достоверное ($p=0,03$) повышение иммуно-регуляторного индекса $CD3^+CD4/CD3^+CD8^+$ на фоне достоверного снижения содержания 0-лимфоцитов ($p=0,02$) и повышения содержания зрелых, активированных лимфоцитов- $CD3^+HLA-DR^+$ ($p=0,002$).

Выводы. В ходе данного исследования установлено, что острый холецистит у пациентов пожилого и старческого возраста протекает на фоне изменений иммунного статуса различной степени выраженности. Применение ронколейкина может быть рекомендовано для коррекции основных показателей Т-клеточного

звена иммунитета в схеме лечения острого холецистита для своевременной и рациональной коррекции сдвигов в иммунной системе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Борисов А.Е. Навигационные технологии при лечении больных острым холециститом и высоким операционным риском / А.Е. Борисов, К.Г. Кубачев, Э.П. Магомедов // *Анналы хирург. гепатологии.* – 2008. – Т. 13, № 3. – С. 40.
2. Гуляев А.А. Облитерация просвета желчного пузыря у больных с высоким операционным риском / А.А. Гуляев, С.Г. Шаповальянц, В.А. Бурова // *Хирургия.* – 1998. – № 9. – С. 42-44
3. Демьянов А.В. Диагностическая ценность исследования уровней цитокинов в клинической практике / А.В. Демьянов, А.Ю. Котов, А.С. Симбирцев // *Цитокины и воспаление.* – 2003. – Т. 2, No 3. – С. 20-35.

THE USE OF RONCOLEUKIN FOR THE CORRECTION OF THE SECONDARY IMMUNODEFICIENCY IN THE ELDERLY PATIENTS WITH ACUTE CHOLECYSTITIS

Polyanskiy M. B., Nazarenko P. M., Ishunina T. A.,
Nazarenko D. P., Tarasov O. N.

Kursk State Medical University, Kursk, Russia

In this study the analysis of the immune status of the elderly patients with acute cholecystitis was carried out before surgery and on the 7th day afterwards. A reduction in the number of T-lymphocytes was found before surgery. On the 7th day after surgery, the down-regulation of the T-cell immunity was observed that manifested by the twofold decrease in the populations of T-helpers and T-killers. The use of immunomodulatory drug roncoleukin during first days after surgery allowed to increase the number of T-lymphocytes and thus to prevent the progression of secondary immunodeficiency in the elderly patients.

Key words: acute cholecystitis, elderly patients, immunodeficiency, roncoleukin

ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ КРЫС ВИСТАР НА ОРГАНИЗМ КРЫСЯТ

Пушкарева Л.А., Васильева Е.А., Стадников А.А.,
Михайлова И.В., Мирошниченко И.В.

*ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»,
Оренбург, Россия*

У крысят, родившихся от самок Вистар, которые подвергались пассивному курению на протяжении всей беременности, снижены показатели сенсомоторного и соматического развития, выявлены нарушения структуры и функциональной активности, а также количества тимоцитов и спленоцитов.

Ключевые слова: курение, физиология, морфология, лимфоидные органы