

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕАКЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛИЗИСА ЛЕЙКОЦИТОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

© 2019 г. Э. С. Майназарова^{1*}, В. С. Тойгомбаева², А. Ж. Мырзакулова², Н. С. Тюмонбаева³

*E-mail: elmira_main07@mail.ru

¹ГОУВПО «Кыргызско Российский Славянский Университет», Бишкек, Кыргызстан;

²Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызстан;

³Кыргызский Государственный Университет им И. Арабаева, Бишкек, Кыргызстан

Поступила: 09.07.2019. Принята: 15.08.2019

Анализ результатов реакции специфического лизиса лейкоцитов (РСЛЛ) на лекарственные средства у лиц, страдающих ишемической болезнью сердца в КР показал высокий процент результатов РСЛЛ в группе йодсодержащих рентгенконтрастных веществ.

Ключевые слова: лекарственная аллергия, реакция специфического лизиса лейкоцитов, ишемическая болезнь сердца

DOI: 10.31857/S102872210007071-3

Адрес: 720000 Бишкек, ул. Киевская 44, Кафедра эпидемиологии и иммунологии, ГОУВПО «Кыргызско Российский Славянский Университет», Майназарова Эльмира Сыдыковна. Тел.: +996312662567, факс: +996312431169, +996709730970 (моб). E-mail: elmira_main07@mail.ru

Авторы:

Майназарова Э. С., к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии и иммунологии ГОУВПО КРСУ, Бишкек, Кыргызстан;

Тойгомбаева В. С., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общей и клинической эпидемиологии, Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызстан;

Мырзакулова А. Ж., к.м.н., доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии КГМА им. И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызстан;

Тюмонбаева Н. С., к.б.н., доцент, заведующая кафедрой естественно-математических дисциплин КГУ им И. Арабаева, Бишкек, Кыргызстан.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Проблема нежелательных реакций на лекарственные средства из года в год не теряет своей актуальности в клинической практике. Доступность лекарств, их бесконтрольный прием, в том числе с профилактической целью, полипрагмазия – все это способствует росту риска лекарственной аллергии [1]. Проблема лекарственной аллергии выдвинулась на одно

из первых мест в медицине благодаря росту числа лекарственных аллергических реакций, увеличению тяжести их проявлений. Присоединение лекарственной аллергии к основному заболеванию усложняет терапевтическую тактику, снижает эффективность медикаментозной терапии, а нередко создает непосредственную угрозу жизни больного [2, 3].

На сегодняшний день установлено, что тяжелое течение анафилактического шока отмечается у больных с ишемической болезнью сердца, принимающих β -адреноблокаторы и ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента [4]. Одним из наиболее эффективных методов, используемых для диагностики лекарственной аллергии остаются лабораторные методы *in vitro* [1]. Кроме того, с позиций сегодняшнего дня достоверность старых иммунологических методик (РДТК, РПГА и др) в аллергологии подвергается большому сомнению, поскольку множество внешних и внутренних факторов способны оказать влияние на конечный результат исследования и достоверность составляет 40–60% [5]. Однако доступность и дешевизна не позволяют нам полностью отказаться от их использования.

Цель работы: анализ результатов реакций специфического лизиса лейкоцитов на лекарственные средства у пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца, в Кыргызской Республике.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Нами был осуществлен иммунологический анализ результатов реакций специфического лизиса лейкоцитов (РСЛЛ) на лекарственные средства (ЛС) у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) на территории Кыргызской Республики за период с сентября 2017 г. по май 2019 г. Всего было проанализировано результатов РСЛЛ на 329 препаратов по 7 параметрам у 89 пациентов с ишемической болезнью сердца. Возраст пациентов, у которых были проанализированы результаты РСЛЛ на ЛС, колебался от 32 до 85 лет. Реакцию специфического лизиса лейкоцитов проводили по методу Новикова Д. К. Статистическую обработку данных проводили с помощью программ статобработки с определением $M \pm m$ и показателя статистической достоверности (P).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Из представленного массива данных было выбрано 271 сообщений о результатах РСЛЛ, касающихся лекарственных средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему. Другую часть оценки результатов РСЛЛ составили йодсодержащие рентгеноконтрастные вещества в количестве 58 препаратов по 3 позициям, которые применялись для проведения коронарографии и ангиографии.

Результаты РСЛЛ на лекарственные средства у пациентов, страдающих ИБС были разделены на 7 групп. Среди проанализированных ЛС 1 группу (ингибиторы АПФ) составили 67 препаратов, 2 группу (блокаторы медленных кальциевых каналов) составили 56 препаратов. В 3 группу были включены 49 препаратов (нитраты), в 4 группу включили 42 препарата (анти тромбические лекарственные средства), 5 группу (β -адреноблокаторы) составили 33 препарата и 6 группу (блокаторы рецепторов АТII) составили 24 препарата. В 7 группу были включены 58 препаратов (йодсодержащие рентгеноконтрастные вещества).

Как показали наши исследования, отмечается достоверное повышение результатов РСЛЛ в 1 группе ($19,4\% \pm 1,17$), во 2 группе ($14,5\% \pm 0,52$), в 3 группе ($13,5\% \pm 0,27$), в 4 и 5 группах соответ-

ственно ($15,2\% \pm 0,4$) и ($17,7\% \pm 0,33$), в 6 группе ($12,2\% \pm 0,19$) по сравнению с нормальными значениями РСЛЛ (до 10,0%).

Следует отметить, что самый высокий процент результатов РСЛЛ встречался именно в 7 группе среди йодсодержащих рентгеноконтрастных веществ ($21,0 \pm 0,97$) напротив 10,0% (референсные значения РСЛЛ). Как было сказано выше в группу йодсодержащих рентгеноконтрастных веществ были включены такие препараты как визипак, ультравист и омнипак. В ходе исследования выявили из трех препаратов 7 группы достоверно высокие показатели РСЛЛ ультрависта в количестве 21,7% ($P < 0,005$) по сравнению с нормальными значениями РСЛЛ (до 10,0%) и незначительное повышение показателей РСЛЛ у препарата омнипак $11,8\% \pm 0,12$ и почти в пределах референсных значений оказались результаты РСЛЛ рентгеноконтрастного вещества визипак $10,2 \pm 0,11$.

Изучение спектра ЛС больных, страдающих ИБС показало, что результаты РСЛЛ ингибиторов АПФ, блокаторов медленных кальциевых каналов, β -адреноблокаторов и нитратов среди сердечно-сосудистых препаратов были достоверно выше остальных групп которая подтверждается данными сообщений о нежелательных реакциях на ЛС у лиц, страдающих ИБС у которых наиболее часто регистрируются аллергические реакции на вышеперечисленные группы препаратов.

Анализ исследования показал, что высокий процент результатов РСЛЛ-анализа встречался в 7 группе ЛС, это можно объяснить реакцией неспецифической гиперчувствительности, которые возникают часто при применении рентгеноконтрастных веществ, опиатов и др. Ряд факторов могут предрасполагать к их развитию: полипрагмазия, наличие сопутствующих заболеваний ЖКТ, нероэндокринной системы и др.

Таким образом, определение лекарственной чувствительности к лекарственным средствам у лиц, страдающих ИБС является серьезной клинической проблемой, ее наличие у пациента создает сложности в лечении основного заболевания и требует дальнейшего углубленного исследования,

ВЫВОДЫ

Изучение спектра ЛС больных, страдающих ИБС показало, что результаты РСЛЛ ингибиторов АПФ, блокаторов медленных кальциевых каналов, β -адреноблокаторов и нитратов среди

сердечно-сосудистых препаратов были достоверно выше чем в остальных группах.

Самый высокий процент результатов РСЛЛ встречался в 7 группе среди йодсодержащих рентгенконтрастных веществ ($21,0 \pm 0,97$).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Новиков Д. К., Сергеев Ю. В., Новиков П. Д. Лекарственная аллергия. – М., 2001, 312. [Novikov D. K., Sergeev Yu. V., Novikov P. D. Drug Allergy. – М., 2001, 312].
2. Хаитов Р. М. ред. Клиническая аллергология: руководство для практических врачей. М.: «Мед-пресс-информ»; 2002, 624. [Khaitov R. M. ed. Clinical Allergology: A Guide for Practitioners. М.: “Medpress-inform”; 2002, 624].
3. Ландышев Ю. С., Доровских В. А. Лекарственная аллергия. М.: «Нордмедиздат», 2010, 6–13. [Landyshov Yu. S., Dorovskikh V. A. Medicinal allergy. М.: “Nordmedizdat”, 2010, 6–13].
4. Астафьева Н. Г., Горячкина Л. А. Аллергология. 2000; № 4, 35–42. [Astafieva N. G., Goryachkina L. A. Allergology. 2000; № 4, 35–42].
5. Артюшевский С. Н. Клинические проблемы лекарственной аллергии. Медицинские новости. 2016, № 11, 41–45. [Artyushevskiy S. N. The clinical problem of drug allergy. Medical news. 2016, № 11, 41–45].

ANALYSIS OF THE RESULTS OF THE REACTION OF SPECIFIC LYSIS OF LEUCOCYTES TO DRUGS IN PATIENTS SUFFERING FROM CORONARY HEART DISEASE IN THE KYRGYZ REPUBLIC

© 2019 E. S. Mainazarova^{1*}, V. S. Toigombaeva², A. J. Myrzakulova², N. S. Tyumonbaeva³

*E-mail: elmira_main07@mail.ru

¹PEIHVE “Kyrgyz Russian Slavic University”, Bishkek, Kyrgyzstan;

²Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Ahunbaev, Bishkek, Kyrgyzstan;

³Kyrgyz State University named after I. Arabayeva, Bishkek, Kyrgyzstan

Received: 09.07.2019. Accepted: 15.08.2019

Analysis of the results of the reaction of specific leukocyte lysis (RSLL) to drugs in persons suffering from coronary heart disease in the Kyrgyz Republic showed a high percentage of the results of RSLL in the group of iodine-containing x-ray contrast agents.

Key words: drug allergy, reaction of specific leukocyte lysis, ischemic heart disease

Authors:

Mainazarova E. S., ☒ PhD, Associate professor of the Department of Epidemiology and Immunology, Kyrgyz Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyz Republic. **E-mail:** elmira_main07@mail.ru;

Toigombaeva V. S., Doctor of Medical Science, Professor, Head of the Department of General and Clinical Epidemiology, Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Ahunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic;

Myrzakulova A. J., PhD, Associate professor of the Department of Microbiology, Virology and Immunology, Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Ahunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic;

Tyumonbaeva N. S., PhD, Associate professor of the head of the Department of natural and mathematical disciplines of KSU, Bishkek, Kyrgyz Republic.