

**ПАРАМЕТРЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ
БРУЦЕЛЛЕЗОМ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ
ЦИКЛОФЕРОНОМ**

Смагина А.Н., Шульдяков А.А.
*Саратовский государственный медицинский
университет*

Целью исследования являлось изучение показателей качества жизни (КЖ) у больных хроническим активным бруцеллезом (ХАБ) на фоне комплексной терапии с использованием циклоферона. Показатели КЖ до начала терапии были низкими по всем шкалам опросника SF-36. Для оценки эффективности проводимой терапии больные были разделены на две группы: 1-я группа (20 человек) - пациенты, в лечении которых применялся циклоферон, 2-я группа (20 человек) – традиционная терапия. По результатам лечения установлено, что показатели КЖ были более высокими у пациентов 1-й группы, при этом восстановление параметров КЖ четко коррелировало с клиническим улучшением. Выраженность уровня тревожности, астенического синдрома на фоне терапии в обеих группах уменьшилась, однако у пациентов 1-й группы динамика изучаемых параметров была более благоприятной.

Таким образом, развитие патологического процесса при ХАБ сопровождается значительным снижением КЖ больных с ухудшением физического, психологического здоровья, социального функционирования. Параметры КЖ у больных ХАБ характеризуются ускоренными темпами нормализации при использовании циклоферона в сравнении с традиционными методами терапии, что свидетельствует о перспективности применения препарата в лечении ХБ.

**КЛИНИЧЕСКОЕ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ И
ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ
НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У
БОЛЬНЫХ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ
ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ
СИНДРОМОМ, ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ**

Хорошун Е.В., Шульдяков А.А., Рамазанова К.Х.,
Мажуга Ю.А.
*Саратовский государственный медицинский
университет*

Геморрагический синдром (ГС) является одним из ведущих звеньев в развитии болезни при геморрагической лихорадке с почечным син-

дромом (ГЛПС), вместе с тем, некоторые вопросы характера и направленности изменений гемостаза при ГЛПС, а также пути их коррекции все еще остаются до конца не раскрытыми.

Целью настоящего исследования было определение клинико-диагностического и прогностического значения эндотелиальной дисфункции у больных ГЛПС и оценка влияния различных методов терапии на течение тяжелых форм болезни. Для реализации поставленной цели проведено клинико-лабораторное обследование 112 больных с легкими, среднетяжелыми и тяжелыми формами ГЛПС в олигоанурический период. Для анализа влияния различных методов терапии на течение тяжелых форм ГЛПС проведено исследование в двух группах: в 1-й группе (20 человек) в комплексном лечении использовался ангиопротектор гливенол (курсом 10 дней), во 2-й группе (20 человек) терапия осуществлялась общепринятыми методами. У всех пациентов в динамике определялись показатели антикоагулянтной, антиагрегационной, фибринолитической и гемореологической активности сосудистой стенки.

При анализе полученных результатов установлено, что у больных ГЛПС развитие патологического процесса сопровождается формированием эндотелиальной дисфункции, степень выраженности которой прямо коррелирует с тяжестью заболевания. Проведенный регрессионный анализ с учетом показателей функциональной активности сосудов позволил выделить значимые критерии оценки тяжести заболевания и прогноза развития ГС.

Установлено, что на фоне комплексной терапии с использованием гливенола более динамично идет восстановление параметров функциональной активности сосудистой стенки в сравнении с традиционными средствами лечения.

Таким образом, адекватная оценка больного ГЛПС предполагает комплексное обследование, включающее в себя помимо традиционных методов также исследования функциональных свойств сосудистой стенки, которые позволяют объективизировать состояние больного с ГЛПС, прогнозировать течение болезни. Применение гливенола в комплексном лечении больных ГЛПС дает возможность повысить качество лечебного процесса, ускорить выздоровление пациентов. Позитивные корректирующие эффекты препарата в отношении параметров функциональной активности сосудов свидетельствует о патогенетической направленности действия гливенола.

