

Показатели системы фагоцитирующих макрофагов у больных острым гастроэнтероколитом на фоне хронического некалькулезного холецистита

Кузовлева Инна Александровна

ГУ "Луганский государственный медицинский университет", Луганск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Соцкая Яна Анатольевна, ГУ "Луганский государственный медицинский университет", Луганск

Введение

В настоящее время ОГЭК довольно часто сочетается с ХНХ, что обусловлено различными факторами, как бактериальной, так и небактериальной этиологии. Актуальность проблемы обусловлена также прогрессирующим увеличением распространенности данной коморбидной патологии среди молодого, наиболее трудоспособного возраста.

Цель исследования

Нами было изучено показатели СФМ у больных ОГЭК на фоне ХНХ.

Материалы и методы

Было проведено обследование 47 пациентов, 26 из них имели сочетанную патологию с хроническим некалькулезным холециститом, 18 пациентов составили группу сравнения с диагнозом «Хронический некалькулезный холецистит», а группу контроля составили 23 практически здоровых пациентов. Для реализации цели исследования наряду с общепринятым обследованием всем больным осуществляли иммунологическое исследование, направленное на анализ функционального состояния СФМ.

Результаты

При проведении исследования ФАМ у пациентов, как больных ОГЭК, так и при сочетанной патологии с ХНХ, было установлено, что отмечается наличие снижения проанализированных индексов ФАМ, что свидетельствует о угнетении макрофагально-моноцитарного звена иммунной системы. Так, у больных ОГЭК ФИ составлял в среднем $(18,5 \pm 0,5)\%$, что было в 1,55 раза меньше нормы, у больных с ХНХ ФИ составил $(17,3 \pm 0,5)\%$, что было в 1,6 раза меньше нормы, при сочетанной патологии данный показатель составил $(17,1 \pm 0,5)\%$, что было в 1,6 раза меньше нормы; ФЧ у лиц с данным диагнозом составило в среднем $2,75 \pm 0,15$, что было меньше нормы в 1,45 раза, у больных с ХНХ ФЧ - $(2,45 \pm 0,15)$, что было меньше нормы в 1,49 раза ($4,0 \pm 0,15$, $P < 0,01$), при сочетанной патологии данный показатель составил $(2,25 \pm 0,15)\%$, что было меньше нормы в 1,49 раза; ИА у обследованных больных составлял в среднем $(11,0 \pm 0,4)\%$, что было в 1,7 раза ниже нормы, у больных ХНХ – $(10,2 \pm 0,4)\%$, что было в 1,8 раза ниже нормы, при сочетанной патологии показатель составил $(9,7 \pm 0,4)\%$, что было в 1,83 раза ниже нормы; ИП у больных составлял $(15,3 \pm 0,5)\%$, что было в 1,73 раза меньше нормы, у больных ХНХ – $(13,3 \pm 0,5)\%$, что было в 1,83 раза меньше нормы, при сочетанной патологии – $(12,9 \pm 0,5)\%$, что было в 1,87 раза меньше нормы.

Выводы

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что у больных ОГЭК на фоне ХНХ имеют место однотипные существенные изменения показателей СФМ, которые характеризовались снижением всех изученных фагоцитарных показателей, что свидетельствует об угнетении функциональной активности СФМ во всех исследуемых группах обследованных.