

патологии концентраций билирубина.

В выполняемой работе «Розробка та дослідження тонкошарового електрохемілюмінесцентного сенсору типу „lab-on-a-chip” з діамантоподібними електродами для виявлення жовчних пігментів в біорідині» пропонується принципово новий підхід до визначення рівня билирубіна – це симбіоз відомого явища електрогенерованої хемілюмінесценції, а також сучасних напрацювань в області алмазо-подібних електродів. Реалізація запропонованого методу дасть можливість ефективно визначати дуже низькі концентрації билирубіна.

Данна робота виконується в межах проекту УНТЦ №4180.

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ: РОЛЬ ВИРУСОВ И АТИПИЧНЫХ ПАТОГЕНОВ В МЕХАНИЗМАХ ПОВРЕЖДЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ; ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МАКРОЛИДОВ

Градиль Г.И., Губина – Вакулик Г.И., Похил С.И., Герасюта Н.Н., Екимов Н.А., Дмитренко В.М., Могиленец Е.И.

Государственный медицинский университет, ЦНИЛ ХГМУ, Институт микробиологии и иммунологии им. И. И. Мечникова АН Украины, вирусологическая лаборатория областной СЭС, ОКИБ, Харьков, Украина

По единому мнению экспертов ВОЗ пандемия гриппа неизбежна, что потребовало создания и развития Глобальной программы по надзору и наблюдению за гриппом (Global Agenda for Influenza Surveillance and Control). Наибольшую угрозу из всех существующих вирусов гриппа для человека представляет вирус H5N1, который может передаваться от человека человеку. В период эпидемии гриппа число больных пневмонией резко возрастает. Внегоспитальная пневмония (ВП) является важной проблемой в любой стране и занимает главное место среди инфекционных болезней по уровню заболеваемости и смертности. В приказе №128 от 19.03.2007 МОЗ Украины пневмония определена как острое инфекционное заболевание, преимущественно бактериальной этиологии, характеризующееся очаговым поражением респираторных отделов легких и наличием внутриальвеолярной экссудации. На XII Международном конгрессе по инфекционным болезням (ICID) обращено внимание на роль атипичной флоры в развитии инфекций нижних отделов респираторного тракта. Существует описание патоморфологических изменений в легком при гриппе (R. Berkovv, M.D., A.J. Fletcher. 1997) в котором отмечается возможное распространение инфекционного процесса на интерстиций и альвеолы. Вместе с тем, респираторная вирусная инфекция являясь наиболее распространенной, остается наименее изученной. В этой связи, исследование клинических, иммунологических,

патоморфологических изменений при пневмонии, осложняющей грипп и ОРВИ, приобретает сегодня, на наш взгляд, особую актуальность.

Цель исследования – изучение клинико-патоморфологических особенностей ВП, осложняющей респираторные инфекции и эффективности макролидов при ВП.

Методы исследования. Изучались данные гистоморфологического анализа 30 умерших больных НП тяжелого течения при постмортальном исследовании изменений в ткани легкого и других органов. Срезы были окрашены гематоксилин-эозином, по методу Шик, по Ван-Гизону, методом Романового - Гимза и галоцианином по Ейнарсону. На наличие *M. pneumoniae* - инфекции было обследовано 112 больных в возрасте от 16 до 77 лет, находившихся на стационарном лечении в Областной клинической инфекционной больнице г. Харькова в период 2003-2004 гг. У больных ВП изучалась этиология, клинические данные, содержание IL1 β , IL6, IL10, TNF, α -1-АП - α -2-МГ, эластазы, эластазо-ингибиторная активность, активность тонина, активность химазы в сыворотке крови.

Изучалась сравнительная клиническая эффективность оригинального спирамицина (ровамицина) при лечении пациентов, которые были госпитализированы из-за социальных условий или неэффективности терапии амбулаторно. Под наблюдением находились две группы больных НП, основная – 20 пациентов и группа сопоставления (30 пациентов), которые были рандомизированы по клиническим диагнозам, длительности заболевания, возрасту и полу.

Результаты. Микоплазменная этиология у пациентов подтверждалась на основе иммунологического исследования сыворотки крови методом ИФА. Серопозитивными оказались 30 из 112 больных, что составило 26,8%. Касательно изучения этиологии также считаем целесообразным привести данные, полученные в НИИ микробиологии, вирусологии и иммунологии им. И. И. Мечникова в г. Харькове, где под руководством заведующей вирусологической лабораторией докт. мед. наук Л.А. Панченко, в 1990 году нами было обследовано 128 больных острой пневмонией. При исследовании РСК с сывороткой крови больных, взятых в острый период и в период реконвалесценции с использованием штаммов ОСЧЗ коронавируса, было установлено, что у 5,5% больных этиологическим фактором пневмонии явился коронавирус, ассоциация гриппа В и коронавируса, а также гриппа А и коронавируса отмечалась по 2,7%, у 8,3% больных была выявлена ассоциация коронавируса и аденовируса. Гистоморфологический анализ тканей легкого позволил выявить токсическое повреждение эпителия сосудов. В отдельных случаях на фоне раннего применения антибиотиков, отсутствовала типичная картина гнойной инфекции, значительно был выражен геморрагический

компонент, особенно в случаях, где клинически и иммунофлюоресцентно была диагностирована острая респираторная вирусная инфекция. У больной, где прижизненно был диагностирован парегрипп, а из мокроты выделен бактериологически *St. aureus*, MSSA, обращало на себя внимание сильное токсическое повреждение сосудов: эндотелий с пикнотическими ядрами, местами был десквамирован, средняя оболочка или с гидропической дистрофией, или гомогенна с разрывами. В других препаратах легкого множество разного размера инфильтратов с нейтрофилами и апоптозом.

Анализ клинической эффективности оригинального спирамицина (ровамицина) в сравнении с аугментином при лечении пациентов I, II категорий ВП, которые были госпитализированы из-за социальных условий или неэффективности терапии амбулаторно, а также больных III категории, не позволил выявить существенных различия в длительности пребывания больного в стационаре, динамике клинических проявлений ВП, вместе с тем, он указывал на достаточный уровень терапевтической активности спирамицина в сочетании с его высоким профилем безопасности, меньшим риском развития антибиотик-ассоциированного колита.

Выводы. Часть больных ВП, которые умерли, были госпитализированы после 7- 8 дня от начала заболевания, не всегда проводилась своевременная и адекватная стартовая терапия антибиотиками.

Реже наблюдалось бурное течение пневмонии, увеличилась резистентность пневмококка к β -лактамным антибактериальным препаратам.

Анализ данных патоморфологических исследований указывает на возможность развития генерализации инфекции при повреждении эндотелия сосудов легкого.

Безопасность применения, постантибиотический эффект, снижение адгезивных свойств стрептококков и стафилококков, снижения риска аутоиммунных повреждений, снижение риска развития колита, ассоциированного с антибиотикотерапией, указывает на возможность успешного применения спирамицина при лечении ВП в четком соответствии с требованиями стандарта.

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРЕПАРАТУ ЛАКТОФІЛЬТРУМ У ХВОРИХ НА ГЕПАТИТ А

Дикий Б.М., Пюрик В.Ф., Пришляк О.Я., Ігнатовська С.П.,

Цимбалюк О.М.

**Державний медичний університет, обласна клінічна інфекційна лікарня,
Івано-Франківськ, Україна**

Вірусний гепатит А належить до поширених в Україні інфекційних захворювань. У зв'язку з вираженими проявами інтоксикації у хворих на