

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИПОКСИТЕРАПИИ ПРИ АУТОИММУННЫХ ТИРЕОПАТИЯХ

Абазова З.Х., Борукаева И.Х., Шибзухова Л.А.,
Шибзухов Т.А., Борукаева Л.А.

Кабардино-Балкарский государственный университет,
г. Нальчик

Цель исследования. Проведение клинико-иммунологической оценки эффективности метода интервальной гипоксической тренировки (ИГТ) тренировки в комплексном лечении аутоиммунных тиреопатий (АТ).

Материалы и методы. Обследовано 182 человека в возрасте 24-52 лет, среди которых 35 здоровых лиц, у которых оценивалась реакция щитовидной железы (ЩЖ) на вдыхание гипоксических смесей (ГС) с различным процентным содержанием кислорода, 45 больных с гипотиреозом ЩЖ с диагнозом аутоиммунный тиреоидит (АИТ) и 42 больных с гипертиреозом с диагнозом диффузный токсический зоб (ДТЗ), которым на фоне традиционного медикаментозного лечения была проведена гипокситерапия, и 60 человек, составивших контрольную группу, куда вошли 32 пациента с АИТ и 28 – с ДТЗ, находящихся только на медикаментозном лечении. Гипоксическая смесь подавалась от гипоксикатора. У лиц с гипотиреозом с целью стимуляции функции ЩЖ в курсе гипокситерапии использовались ГС с умеренным снижением содержания кислорода (16-14%), а у больных с гипертиреозом – гипоксические смеси, угнетающие продукцию тиреоидных гормонов, т.е. содержащие 12-10% кислорода.

Результаты и их обсуждение. Адаптация к гипоксии после 15-дневного курса ИГТ способствовала улучшению общего состояния, памяти, нормализации сна, моторики желудочно-кишечного тракта, массы тела, восстановлению нормальной влажности кожи, исчезновению одышки, болей в сердце, уменьшению отеков. Клиническая эффективность ИГТ подтвердилась положительной динамикой уровня холестерина в крови, времени ахиллова рефлекса, что также свидетельствовало о компенсации нарушенной функции ЩЖ. Все это позволило 56% больным существенно снизить объем фармакотерапии, у оставшейся части больных дозы принимаемых препаратов не были изменены, однако больные чувствовали себя лучше. Ни в одном случае каких-либо осложнений от проводимой терапии или ухудшения состояния больных не отмечено. Наиболее ценной находкой оказалось

иммуномодулирующее действие курса ИГТ. В процессе адаптации к гипоксии у пациентов с АТ наблюдались определенные положительные сдвиги в иммунном статусе прежде всего, отмечено статистически достоверное ($p<0,05$) увеличение количества исходно сниженных общих Т-лимфоцитов ($CD3^+$) и $CD8^+$, уменьшение уровня исходно повышенных Т-хелперов ($CD4^+$), нормализация иммунорегуляторного индекса. Исследование показателей гуморального иммунитета в динамике выявило снижение исходно повышенного количества общих В-лимфоцитов ($CD20^+$), одновременно у большинства больных после курса ИГТ констатировано статистически достоверное ($p<0,05$) уменьшение уровня сывороточных IgA, IgM, IgG, кроме того снизилось содержание циркулирующих иммунных комплексов. Важно отметить, что после лечения значительно снизилась концентрация анти тиреоидных антител, повышенный титр которых в конечном итоге и приводил к дисфункции щитовидной железы. Так, у больных с АИТ было отмечено снижение титра антител к тиреопероксидазе ЩЖ на 52%, к тиреоглобулину – на 49%, а у лиц ДТЗ снизился титр антител к рецептору тиреотропного гормона гипофиза на 67%. Положительные сдвиги иммунологических показателей после курса ИГТ особенно важны, так как иммунологическое звено занимает ведущее место в патогенезе АТ. У больных контрольной группы в ходе 15 дней медикаментозной терапии статистически достоверных изменений лабораторных показателей не произошло и, несмотря на уменьшение выраженности жалоб, полной их ликвидации не наступило. Таким образом, гормонально-иммунологическая динамика, в сочетании с положительными результатами клинического обследования, наблюдаемая у больных с АИТ и ДТЗ после ИГТ, свидетельствует о целесообразности ее применения с целью лечения аутоиммунных тиреопатий.

УРОВЕНЬ ЛЕПТИНА И ЛЕПТИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

Абдрахманова М.Т., Алина А.Р., Амирханова Д.Т.,
Ларюшина Е.М., Тургунова Л.Г.
Медицинский университет Караганды,
г. Караганда, Республика Казахстан

Цель. Оценить уровень лептина, лептино-резистентности и их ассоциация с показателями липидного обмена у пациентов с инфарктом миокарда (ИМ).