

Г.И. Ронь, О.Л. Андреева,  
О.Е. Белова, Е.В. Гребенюк

**СВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ АЛЬБУМИНА У БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНФОРМАЦИОННО-ВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ**

Уральская государственная медицинская академия

Исследования последних лет свидетельствуют об угнетении факторов специфической и неспецифической защиты организма больных с воспалительными заболеваниями пародонта (ВЗП) [6,12]. Патогенетически важную роль в развитии ВЗП играет микробный фактор, антигенные компоненты их клеточной стенки, а также продукты их внеклеточного метаболизма – ферменты, токсины, продукты свободноради-

кального окисления (СРО) [7]. Продукты СРО у данной категории больных в виде вторичных низкомолекулярных токсинов участвуют в формировании патологического процесса.

Сывороточный альбумин – важное звено транспорта и детоксикации низкомолекулярных органических веществ в организме [1,2,10]. Свою функцию альбумин выполняет за счет нековалентного связывания веществ крови. Поэтому связывающая способность, т.е. предельное количество молекул, которое альбумин может связывать в крови, является важным параметром, характеризующим не только функциональные возможности альбумина, но и уровень интоксикации [9].

Настоящее исследование посвящено изучению связывающей способности альбумина у больных с ВЗП в оценке эффективности информационно-волновой терапии.

Таблица 1

Флуоресцентные показатели ЭКА, ОКА и их расчетные индексы в группах больных с ВЗП до и после традиционной терапии и с комплексным лечением

Группа	Параметр	ЭКА, г/л	ОКА, г/л	ЭКА/ОКА,%	ИТ
ХГГ	До леч.	30,4±2,67*	42,8±3,65	69±6,04*	0,45±0,1*
	После леч.	30,8±3,27	39±3,39	78,9±3,01	0,27±0,04
	П.л+ивт	34,2±2,35**	43,6±5,75	77,43±5,36	0,23±0,031
ХГПЛ	До леч.	27,75±2,68*	39,25±3,25	71,04±4,92*	0,46±0,06*
	После леч.	35,4±3,98	44,5±3,68	78,44±5,05	0,20±0,05
	П.л+ивт	35,5±3,5	43,9±1,41	82,20±4,10**	0,15±0,05**
ХГПСС	До леч.	30,5±2,88	41±3,74	73,4±2,16	0,38±0,04
	После леч.	42,25±4,27	47,25±4,44	78,64±2,53	0,21±0,03
	П.л+ивт	36,2±4,32**	45±6,12*	82,41±5,03**	0,17±0,04
	Группа сравнения	37,0±2,0	42±5,1	86,7±1,50	0,15±0,01

\* - различия между группами больных и сравнения достоверны (p<0,05);

\*\* - различия между группами «Пл» и «Пл+ивт» достоверны (p<0,05)

Под нашим наблюдением находились 92 пациента с ВЗП в возрасте от 23 до 49 лет (51 женщина и 41 мужчина, средний возраст 41,3±0,4 лет). Все пациенты предъявляли жалобы на кровоточивость десен во время чистки зубов, неприятный запах изо рта, болезненные ощущения в деснах и их припухлость, появляющаяся не менее двух раз в год. На поверхностях зубов у обследованных пациентов выявлено различное количество мягкого налета и зубного камня. С диагнозом хронический генерализованный гингивит (ХГВ) – 31 человек, хронический генерализованный пародонтит легкой степени (ХГПЛС) – 32 человека, хронический генерализованный пародонтит средней степени (ХГПСС) – 29 человек без выраженной хронической патологии других органов.

Все пациенты с ХГГ, ХГПЛС и ХГПСС были разделены на 3 группы: 1-я группа – до лечения, 2-я группа получала традиционное лечение, 3-я группа – комплексное лечение, в котором традиционная терапия сочеталась с местной информационно-волновой терапией. Информационно-волновая терапия проводилась от аппарата «Минитаг». В основе ее лежит направленное взаимодействие внешних электромагнитных излучений во всей полосе частот магнитного, инфракрасного и видимого диапазона волн низкой интенсивности.

Группу сравнения составили 20 практически здоровых лиц сопоставимого возраста.

Во всех образцах сыворотки крови больных с ВЗП определяли показатели общей и эффективной концентрации альбумина (ЭКА и ОКА соответственно) и рассчитывали интегральные величины: параметр ЭКА/ОКА, выраженный в %, и индекс токсичности (ИТ) = ОКА/ЭКА – 1. Измерения проводили с помощью наборов реактивов «Зонд-альбумин» (производство НИМВЦ «Зонд», Москва), в соответствии с прилагаемой инструкцией на анализаторе концентрации липидов АКЛ-01 [4]. Полученные данные были обработаны основными методами вариационной статистики.

Результаты проведенных исследований показали, что ОКА у пациентов с ВЗП остается на уровне величины ОКА в группе сравнения (табл. 1). Напротив, ЭКА при данной патологии снижается у пациентов с ХГГ на 18, с ХГПЛС – на 25, с ХГПСС – на 17,6% (p<0,05) по сравнению с этим показателем у здоровых лиц. Вследствие этого происходит снижение параметра ЭКА/ОКА у пациентов с ХГГ на 20,4, с ХГПЛС – на 18,07, с ХГПСС – на 15,35% (p<0,05); и возрастает ИТ в группах с ХГГ и с ХГПЛС в 3 раза, в группе с ХГПСС – в 2,5 раза.

Применение ИВТ для данной категории больных привело к достоверному ( $p < 0,05$ ) улучшению всех исследуемых флуоресцентных показателей. Так, величина ЭКА после проведения курса ИВТ у пациентов с ХГГ возросла на 10,5, с ХГГЛС – на 20,5, с ХГПСС – на 15,4%; параметр ЭКА/ОКА увеличился в группе больных с ХГГ на 10, с ХГГЛС – на 12,2, с ХГПСС – на 11%; индекс токсичности в группах с ХГГ и ХГПСС снизился почти в 2 раза, а в группе с ХГГЛС – в 3 раза. Такое изменение исследуемых показателей сопровождалось снижением воспалительных явлений, которые подтверждались клиническими и цитоморфометрическими данными, дополнительными функциональными методами.

Таким образом, полученные данные позволяют констатировать снижение связывающей способности альбумина у больных с ВЗП. Показатели ЭКА и ЭКА/ОКА у данной категории больных достоверно снижены, а ИТ повышен. Традиционная терапия, особенно ее дополнение методом ИВТ, нормализует связывающую способность альбумина и улучшает клиническое состояние пациентов. Показано, что применение ИВТ в комплексном лечении уменьшает эндогенную интоксикацию, в результате неспецифического действия ЭМИ миллиметрового диапазона волн низкой интенсивности, что имеет наряду с теоретическим и практическое значение.

Это позволяет применять метод флуоресцентных зондов для оценки состояния больных с ВЗП. Флуоресцентный метод исследования свойств альбумина может быть использован и для оптимизации программы лечения и мониторинга терапевтического эффекта.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Альбумин сыворотки крови в клинической медицине: Кн. 2. / Под ред. Ю.А. Грызунова и Г.Е. Добрецова. – М.: Гэотар, 1998. – 440с.
2. Андреева О.Л., Щерягина Е.Д., Пирумян А.Г. Показатели, характеризующие связывающие центры сывороточного альбумина у здоровых доноров // Альбумин сыворотки крови в клинической медицине: Кн. 2. / Под ред. Ю.А. Грызунова и Г.Е. Добрецова. – М.: Гэотар, 1998. – С.264-267.
3. Бессонов А.Е., Калмыкова Е.А., Конягин Б.А. Информационная медицина. – М.: ИИС "Парус", 1999. – 592с.
4. Грызунов Ю.А. Наборы реактивов для определения эффективной и общей концентрации альбумина флуоресцентным способом. Характеристика, использование, хранение // Альбумин сыворотки крови в клинической медицине. / Под ред. Ю.А. Грызунова и Г.Е. Добрецова. – М.: Ирису, 1994. – 266с.
5. Грызунов Ю.А., Миллер Ю.И., Добрецов Г.Е., Пестова А.Б. Флуоресцентный способ определения массовой концентрации альбумина сыворотки крови человека // Клини. лаб. диагн. – 1994. – № 5. – С.27-31.
6. Иванов В.С. Заболевания пародонта. – М.: Медицина, 1998. – 298с.

7. Копейкин В.Н. Сосудисто-биомеханические аспекты этиологии, патогенеза и ортопедического лечения парадонтитов. – М.: Медицина, 1995. – С.20.
8. Миллер Ю.И. Связывание ксенобиотиков альбумином сыворотки крови // Клини. лаб. диагн. – 1993. – № 1. – С.34-40.
9. Флуоресцентный метод исследования свойств альбумина и липопротеинов в клинической оценке состояний организма // Под ред. С.В. Цвиренко, О.Л. Андреевой. – Екатеринбург: Изд-во УГМА. – 1999 – Вып. 1. – 125с.
10. Царфис П.Г., Френкель И.Д. Биохимические основы физической терапии. – М.: Медицина, 1991.
11. Черер С.И. Транспортная функция сывороточного альбумина. – Бухарест, 1975. – 183с.
12. Genco R.J., Ho A.W., Korman J. et al. Models to evaluate the role of stress in periodontal disease // Ann. Periodontol. – 1998. – Vol. 3. – P.288-302.
13. Zuabi O., Machtei E.E., Ben-Arych H. et al. The effect of smoking and periodontal treatment on salivary composition in patients with established periodontitis // J. Periodontol. – 1997. – Vol. 70. – P.1240-1246.

УДК 616.921.5-022.6:616.988.7.

А.В. Слободенюк, А.Л. Аждарьян,  
И.Г. Корнюшко, Е.Г. Колотвинова, В.Л. Копейн

#### ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИТОПРЕПАРАТОВ В НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА И ДРУГИХ ОРЗ

Уральская Государственная медицинская академия,  
1026 ЦГСЭН ПУрВО

Заболеемость гриппом и ОРЗ продолжает оставаться одной из важных проблем здравоохранения. На эти нозологические формы приходится около 90% случаев от суммы всех инфекционных заболеваний [3]. Средствами специфической профилактики только одной инфекции – гриппа, решить проблему практически невозможно.

В данной ситуации проводить защитные мероприятия предлагается комплексно – используя средства специфической и неспецифической профилактики [1,4]. Проведение последней необходимо в период формирования воинских коллективов и адаптации их к новым условиям проживания.

##### Цель исследования

Дать сравнительную оценку эпидемиологической эффективности двух препаратов – экстракта элеутерококка и долюцара в качестве средств неспецифической профилактики гриппа и других ОРЗ среди военнослужащих в осенне-зимний период 2002-2003 гг.

##### Материалы и методы исследования

Исследования проводились в двух учебных подразделениях мотострелкового батальона среди военнослужащих первого года службы. Для профилактики гриппа и ОРЗ в первом учебном подразделении (100 чел.) использовали экстракт элеутерококка в