Комплексне лікування хворих на вугри звичайні з урахуванням показників імунітету та кишкового біоценозу

Денисенко О.І.[†], Гнідан М.С.[†], Мудряк Л.В.[‡], Волошина Н.О.[‡]

[†]Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», Чернівці

[‡]КМУ «Чернівецький обласний шкірно-венерологічний диспансер»

Мета роботи – підвищити ефективність лікування хворих на вугри звичайні з урахуванням показників системи імунітету та кишкового біоценозу.

Матеріали та методи. Під спостереженням перебували 76 хворих на вугри звичайні, з них 39 – жінок та 37 – чоловіків віком від 18 до 25 років. Згідно критеріїв тяжкості акне, у 21 (27,6 %) пацієнта діагностовано легку, у 36 (47,4 %) – середньої тяжкості та у 19 (25,0 %) осіб – тяжку ступінь клінічного перебігу дерматозу. Для оцінки стану системи імунітету у хворих на вугри звичайні застосовували імунологічні методи дослідження, стан біоценозу порожнини товстої кишки визначали бактеріологічним методом. Групу контролю склали 25 практично здорових осіб (донорів) подібного віку й статі. Статистичну обробку даних проведено із застосуванням ліцензованих програм «*Microsoft Excel*» та «*STATISTICA* 6.0».

Результати та обговорення. Згідно результатів досліджень, у хворих на вугри звичайні до початку лікування встановлено вірогідні зміни показників клітинної складової системного імунітету – зменшення *CD*3+/*T*- лімфоцитів та *CD*3+*CD*4+/*T*-хелперних лімфоцитів (відповідно на 31,2% та 24,5 %, p<0,05), а також показників процесів фагоцитозу – зменшення фагоцитарного числа та фагоцитарної активності нейтрофілів (відповідно на: 33,4 % та 27,1%, p<0,05). Водночас у більшості (75,6%) хворих на вугри звичайні виявлено дисбіоз порожнини товстої кишки, переважно II ступеня (у 44,9%), що проявляється зменшенням вмісту біфідо- і лактобактерій на тлі підвищеної кількості кишкової палички з ферментними властивостями, ентерококів, умовно патогенних ентеробактерій та ін. Більш істотні зміни імунологічних показників та кишкової мікробіоти встановлено у пацієнтів із середньотяжкими та тяжкими проявами акне. У процесі лікування хворі на вугри звичайні були розподілені на 2 репрезентативні групи: порівняльну (38 хворих), які отримали стандартне лікування дерматозу, та основну (38 осіб), яким у комплексній терапії призначали імунотропний засіб із вмістом глюкозамінілмурамілдипептиду (Ліастен), а також мультипробіотик із вмістом *Bifidobacterium*, *Lactobacillus*, *Lactococcus* та *Propionibacterium* – Симбітер ацидофільний. Визначення динаміки досліджуваних показників у процесі лікування виявило у хворих на вугри звичайні основної групи вірогідну позитивну динаміку досліджуваних показників системного імунітету, фагоцитозу та біоценозу порожнини товстої кишки за лише тенденції до їх нормалізації у пацієнтів порівняльної групи. У хворих основної групи також відзначено більш помітну позитивну динаміку клінічних проявів акне – прискорення регресу пустульозних і папульозних елементів вугрової висипки зі зменшенням наприкінці лікування кількості пацієнтів із тяжкими та середньотяжкими проявами дерматозу (відповідно: у 7,9 % і 21,1 % осіб) відносно пацієнтів групи порівняння (відповідно: 15,8 % і 36,8 %).

Висновок. Застосування у комплексному лікуванні хворих на вугри звичайні імунотропного препарату – глюкозамінілмурамілдипептиду і мультипробіотика із вмістом *Bifidobacterium*, *Lactobacillus*, *Lactococcus, Propionibacterium* сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації показників системного імунітету і стану кишкового біоценозу, а також покращує клінічні результати терапії таких пацієнтів.