

дением изониазида в подкожную жировую клетчатку подмышечной области (зона проекции подмышечных лимфатических узлов) на стороне патологических изменений в легком в суточной дозе: 10% раствор в пересчете 10 мг на 1 кг массы тела пациента. Лимфостимулятором был гепарин. Далее на данную область применяли ультразвуковое озвучивание интенсивностью от 0,2 Вт/см² до 0,4 Вт/см² в непрерывном режиме, длительность процедур 5-7 мин. ежедневно. Это позволяло получить эффект усиленного проникновения (глубокий фонофорез). Курс терапии составил 40 процедур.

У больных исследовались иммунологические показатели периферической крови, характеризовавшие клеточное и гуморальное звенья иммунной системы. Для исследования клеточного иммунитета определяли количество лимфоцитов и субпопуляций клеток лимфоцитов по стандартной методике с использованием моноклональных антител к рецепторам клеточной поверхности лимфоцитов и моноцитов методом непрямой иммунофлуоресценции. Концентрацию основных классов иммуноглобулинов (Ig A, Ig G, Ig M) в сыворотке крови определяли методом радиальной диффузии по Mancini.

Результаты. На третьем месяце лечения после проведения региональной лимфотропной терапии с ультразвуковым озвучиванием подмышечной области показатель относительного количества лимфоцитов в крови значительно отличался от показателя до лечения у больных 1 группы ($36,0 \pm 1,2$) % ($p < 0,001$); отмечается значительное улучшение по CD3-T-лимфоцитам ($59,6 \pm 1,6$) % и приближается к значениям этого показателя у здоровых доноров ($60,7 \pm 2,3$) % ($p > 0,05$); по CD4-T-хелперам в 1 группе были обнаружены статистически значимые отличия ($p < 0,001$); по CD22-B-лимфоцитам - значительные отклонения в сторону нормализации отмечались в 1 группе ($17,9 \pm 1,1$)% по сравнению с периодом до начала лечения ($15,3 \pm 1,5$)% ($p < 0,001$). В контрольной группе статистически достоверной разницы между аналогичными показателями не было.

Заключение. Было показано позитивное влияние региональной лимфотропной терапии с ультразвуковым озвучиванием подмышечной области у больных деструктивными формами туберкулеза легких на клеточные и гуморальные звенья иммунной системы.

IMMUNOCORRECTIVE INFLUENCE OF REGIONAL LYMPHOTROPIC THERAPY WITH FURTHER ULTRASOUND THERAPY OF UNDERARM AREA ON A DESTRUCTIVE FORM OF PULMONARY TUBERCULOSIS

S. A. Polyakova, N. A. Gerasimova
Odessa national medical university

Aim. To learn the changes of indexes of the immune system under act of regional lymphotropic therapy with the further ultrasound therapy of underarm area of introduction as compared to analogical indexes for patients, that got in a holiatry only lymphotropic therapy and patients that got traditional antiphthisic therapy only.

Materials and methods. All patients (108 persons) were divided into 2 groups: the 1 - main groups and the 2 - control group. In all groups complex antituberculous treatment was used with standard combinations of drugs in a standard dosages, together with pathogenetic drugs and symptomatic treatment. Regional lymphotropic therapy with further ultrasound therapy of underarm area were used in the 1 main group. The control of immunological indices was carried out at the beginning of treatment in both groups, in the third month of treatment in a control group and in the end of magnetic and low frequency ultrasound therapy of underarm area in main group.

Results. On the 3 month of treatment after realization of regional lymphotropic therapy with further ultrasound therapy of underarm area the index of relative amount of lymphocytes in blood considerably differed from an index to treatment for the patients of a 1 group ($36,0 \pm 1,2$) % ($p < 0,001$); a considerable improvement is marked on CD3-T-lymphocytes ($59,6 \pm 1,6$) % and approaches the values of this index for healthy donors ($60,7 \pm 2,3$)% ($p > 0,05$); on CD4-T-helpers in a 1 group were discovered statistically meaningful differences ($p < 0,001$); on CD22-B-lymphocytes - considerable rejections toward normalization registered in a 1 group ($17,9 \pm 1,1$) % compared to a period to beginning of treatment ($15,3 \pm 1,5$) % ($p < 0,001$). In a control group statistically reliable difference between analogical indexes was not educed.

Conclusions. The study results demonstrated positive influence of regional lymphotropic therapy with further ultrasound therapy of underarm area on cellular and humoral links of the immunity system in patients with destructive forms of pulmonary tuberculosis.