

*ОЦЕНКА ИЗМЕНЕНИЙ ПЕРЕКИСНОГО СТАТУСА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В КОМПЛЕКСЕ С
«НЕОСЕЛЕНОМ» В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ*

Степанова Ю.Н. Байке Е.Е.

ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия», Чита

Актуальность. С точки зрения возможности протекания процессов свободнорадикального окисления, респираторная система занимает особое место. Основная биологическая функция селена в организме заключается в антиоксидантной защите. Забайкальский край относится к селенодефицитным регионам. Поэтому включение в программу комплексного лечения больных туберкулезом, наряду с химиопрепаратами, средств, содержащих селен, должно способствовать устранению селенодефицита и более эффективной коррекции метаболических нарушений.

Цель работы. Оценить изменения показателей перекисного статуса при лечении туберкулеза органов дыхания в комплексе с «Неоселеном».

Основные результаты. Больные были разделены на 2 группы. 1-я группа контрольная, где больные получали стандартную терапию, 2-я группа - больные, получающие стандартное лечение и препарат «Неоселен». В крови были изучены показатели системы перекисного окисления липидов до лечения и через 2 месяца лечения. Анализируя полученные данные видно, что в группе больных, получивших стандартную противотуберкулезную терапию изменились лишь показатели изопропанольной фазы. Такие параметры как $E_{278/220}$ – увеличился на 57,8% ($p < 0,01$), $E_{232/220}$ – вырос на 46,4% ($p < 0,01$), уменьшился показатель КД и СТ на 7,9%% ($p < 0,05$). В группе больных, получивших дополнительно

«Неоселен» изменения в исследуемых параметрах более выраженные. Содержание ДК в гептановой фазе снизилось на 6,3% ($p < 0,05$), показатель $E_{278/220}$ увеличился на 3,8% ($p < 0,05$), параметр ДК в изопропанольной фазе снизился на 7,3% ($p < 0,01$), КД и СТ уменьшился на 7,2% ($p < 0,01$), показатели $E_{232/220}$, $E_{278/220}$ изопропанольной фазы уменьшились на 27,5% ($p < 0,001$) и 26,6% ($p < 0,01$) соответственно. Общие липиды сыворотки крови возросли на 6,6% ($p < 0,05$), а также снизился показатель ТБК эритроцитов на 2,6% ($p < 0,001$).

Выводы. Проводимые выше результаты исследований указывают на то, что стандартная терапия не приводит к заметному изменению баланса перекисного статуса, в то время как включение препарата «Неоселен» приводит к нормализации данных параметров.