

ДОСЛІДЖЕННЯ АМІНОКИСЛОТНОГО СКЛАДУ СИРОВАТКИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ВПЕРШЕ ВИЯВЛЕНИЙ

ТУБЕРКУЛЬОЗ ОРГАНІВ ДИХАННЯ

Галан І.О., асистент (аспірант заочної форми навчання)

Науковий керівник – професор Петренко В.І.

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
кафедра фтизіатрії з курсом пульмонології*

У розвитку багатьох патологічних станів організму має значення зниження рівня амінокислот в крові, або диспропорція між окремими амінокислотами. Туберкульоз призводить до значних порушень тканинного обміну. Існує зв'язок між станом амінокислотного складу крові та патологічними змінами при туберкульозі легень (наявність симптомів інтоксикації, поширеність процесу у легенях, наявність порожнини розпаду, бактеріовиділення). Нами обстежено 90 хворих на вперше виявлений туберкульоз легень віком від 18 до 55 років, серед них 31 (36,6%) жінок і 59 (63,4%) чоловіків. У всіх пацієнтів відмічено зниження загального рівня амінокислот (у хворих на інфільтративний туберкульоз в 1,2 – 1,8 раз, на дисемінований туберкульоз в 1,5 – 2,0 рази, на фіброзно-кавернозний в 1,5 – 2,5 рази). У 81 (90%) хворого з вираженими симптомами інтоксикації та поширеним специфічним процесом в легенях відмічено зниження вмісту лейцину, ізолейцину, валіну, аланіну, треоніну, глютамінової кислоти, лізину, гістидину в 1,1 – 1,5 рази. Також спостерігалось наростання рівня аміаку (0,56 мг в 100 мл сироватки у здорових осіб і 1,86 мг в 100 мл сироватки у хворих на туберкульоз легень). Таким чином, дослідження амінокислотного складу крові у хворих на вперше виявлений туберкульоз органів дихання свідчать про значні його порушення, що потребує проведення корегуючої терапії, яка дозволить поліпшити ефективність лікування, а саме знизити частоту побічних реакцій при прийомі антимікобактеріальних препаратів і скоротити терміни лікування.