

вроджені патології плода або мати хронічний перебіг інфекційного процесу з невиразною клінічною симптоматикою.

На TORCH-інфекції необхідно обстежувати осіб з довготривалим субфебрилітетом, неясною лімфаденопатією, хронічним захворюванням ЦНС, очей, бронхо-легеневого апарата, уrogenітального тракту.

Т.М. АЛЕЩЕНКО
ПЕРЕЛІК ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ,
ЯКІ ВИКОНУЮТЬСЯ В КДЛ СОКІЛ
ІМ. З.Й. КРАСОВИЦЬКОГО ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ/

У сучасних умовах правильний вибір об'єму лабораторно-діагностичних тестів і поглиблене наукове їх тлумачення в багатьох випадках сприяє успішній та своєчасній діагностиці, вибору терапії, контролю за її ефективністю.

КДЛ СОКІЛ ім. З.Й. Красовицького проводить широкий діапазон гематологічних, загальноклінічних, біохімічних, імуноферментних досліджень та досліджень показників системи гемостазу.

За необхідності провести дослідження, які не виконуються в КДЛ, зразки досліджуваної крові відправляються в медичні заклади міста та поза межі області.

Забір крові пацієнтам проводиться з 8.30 до 9.30 в Сумському обласному гепатологічному центрі.

I. Загальноклінічні дослідження

1. Дослідження сечі: клінічне; на цукор; за Зимницьким; за Нечипоренко, за Каковським-Аддісом; на добову втрату білка; на АК.
2. Дослідження харкотиння: макроскопічне і мікроскопічне дослідження; визначення КСП (кисотно-стійкі палички – БТ); на АК.
3. Дослідження шлункового вмісту.
4. Дослідження дуоденального вмісту (клінічне паразитологічне).

5. Дослідження рідин із серозних порожнин.
6. Дослідження спинномозкової рідини.
7. Дослідження гінекологічних мазків.
8. Паразитологічні дослідження (на наявність яєць гельмінтів та найпростіших).
9. Копрологічне дослідження.

II. Гематологічні дослідження

1. Дослідження кісткового мозку.
2. Клінічне дослідження крові: клінічний аналіз крові (18 параметрів); на ретикулоцити; визначення резистентності еритроцитів; дослідження на атипові мононуклеари (АТМ).

III. Біохімічні дослідження

1. Визначення глюкози в крові та інших біологічних рідинах.
2. Дослідження пігментного обміну: визначення білірубину і його фракцій; визначення сечової кислоти.
3. Дослідження ліпідного обміну: визначення холестерину та тригліцеридів, ліпідного спектру.
4. Дослідження ферментів: визначення трансаміназ (АсАТ, АлАТ, ГГТ); лужної фосфатази; ЛДГ; визначення СКНАК і СКМВ.
5. Визначення функції нирок: креатинін; сечовина.
6. Визначення вмісту білка в сироватці крові.

IV. Імуноферментні дослідження.

Визначення: HBsAg, анти HCV, анти HBc IgM, анти HBc сумарний (M і G), анти TOXO IgM і IgG, анти HSV 1/2 IgM і G, анти CMV IgM і G, анти HAV IgM і G, АТ до Ag лямблій, до Ag гельмінтів (токсокари, опісторхії, трихінели, ехінокок).

V. Дослідження згортальної та протизгортальної системи крові (системи гемостазу).

Визначення: ПТТ, часу згортання крові, часу кровотечі, фібриногену, тромботесту, рекальцифікації плазми, толерантності плазми до гепарину, фібринолітичної активності плазми.

Лабораторні дослідження, які проводяться у м. Харкові

ПЛР діагностика: Herpes simplex virus 1-2, Cytomegalovirus, Toxoplasma gondii, Epstein-Barr virus, Herpes simplex virus 6,

Leptospira interrogans, *Borrelia burgdorferi*, *Varricella zoster*, *Neisseria meningitidis* A, B, C, вірус папіломи людини HPV 31, HPV 33, ПЛР діагностика вірусних гепатитів В і С.

Імуноферментні дослідження: хламідійний антиген, антитіла до хламідій (IgM, IgG), антитіла до гарднерели (IgG), антитіла до кандид (IgG).

И.И. Дегтярева, Г.В. Осёдло, И.Н. Скрыпник
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИЦИКЛОЛА® У БОЛЬНЫХ С
ХРОНИЧЕСКИМИ ГЕПАТИТАМИ

Украинская военно-медицинская академия, г. Киев.
Украинская медицинская стоматологическая академия,
г. Полтава

В настоящее время в связи с неуклонным ростом частоты хронических токсических (ХТГ) и вирусных гепатитов (ХВГ), характеризующихся прогрессирующим течением и неблагоприятным медико-социальным прогнозом, велика актуальность вопросов оптимизации базисной фармакотерапии этих заболеваний. При этом наряду с этиотропным лечением хронических гепатитов (ХГ) огромное значение придается замедлению процессов фибротизации ткани печени. Как известно, основную роль в продукции соединительной ткани в печени играют клетки Ито, которые находятся в тесной функциональной связи с гепатоцитами и клетками Купфера. В результате активации клеток Купфера и Ито провоспалительными цитокинами, фактором некроза опухоли альфа (TNF α), продуктами перекисного окисления липидов (МДА) инициируется процесс фибротизации печени, появление тяжелых форм ХГ и трансформация их в цирроз.

Нами проведена оценка клинической эффективности препарата Бициклोल® при лечении больных ХТГ и ХВГ С. В работе использовался Бициклोल® производства Beijing Union Pharmaceutical Factory, Китай, который является гепатопротектором-антиоксидантом, обладает