

Рівень адаптаційного напруження та клітинної реактивності організму хворих на сальмонельоз
Голяр О. І.
Буковинський державний медичний університет

The level of stress adaptation and cell reactivity in patients with Salmonellosis
Goliar O. I.

Bukovina State Medical University
E-mail: golyar@mail.ua; Goliar O. I.

Актуальність. Видова резистентність організму людини зумовлена біологічною особливістю організму людини. Вона неспецифічна, стійка, передається за спадковістю, пов'язана з особливостями генотипу індивідуума і включає багато показників. Їй притаманна стабільність абсолютної і відносної кількості основних популяцій імункомпетентних клітин, фізіологічний стан (рівень адаптаційного напруження) організму. Ці показники є провідними у вивченні протиінфекційного захисту. Першим етапом вивчення показників є встановлення абсолютної і відносної кількості провідних популяцій імункомпетентних клітин, на основі яких встановлюються інші показники протиінфекційного захисту.

Мета роботи: на основі показників абсолютної і відносної кількості провідних популяцій імункомпетентних клітин встановити рівень адаптаційного напруження і клітинну реактивність організму хворих на сальмонельоз.

Матеріал і методи. Нами був проведений ретроспективний огляд 203 історій хвороб хворих на сальмонельоз, що знаходилися на лікуванні в інфекційному відділенні обласної клінічної лікарні м. Чернівців за період 2012 - 2013 року.

Отримані результати та їх обговорення. Провідними чинниками, що визначають перебіг і тяжкість інфекційного захворювання, є рівень клітинної реактивності організму хворих. Визначення цих показників базується на встановленні абсолютної і відносної кількості провідних популяцій імункомпетентних клітин.

Рівень клітинної реактивності організму хворих на сальмонельоз визначали за лейкоцитарним індексом інтоксикації за Б. А. Рейсом і за Я. Я. Кальф — Каліфа, за ядерним індексом ступеня ендотоксикозу, показником інтоксикації та за гематологічним показником інтоксикації за В. С. Васильєвим.

Показано, що у хворих на сальмонельоз суттєво (на 73,77 %) зростає лейкоцитарний індекс інтоксикації за Б.А.Рейсом. Підвищується також показник інтоксикації у 9,04 разів, лейкоцитарний індекс інтоксикації за Я.Я.Кальф — Каліфа у 2,03 рази, ядерний індекс ступеня ендотоксикозу у 2,5 разів та гематологічний показник інтоксикації за В.С.Васильєвим — 7,74 разів.

Перераховане вище засвідчує високий ступінь (III рівень імунних порушень) клітинної реактивності організму хворих на сальмонельоз, що потребує проведення ефективної еферентної терапії з наступним використанням сорбентів.

Висновки

1 У хворих на харчову інтоксикацію (сальмонельоз) у периферійній крові підвищується відносна кількість поліморфноядерних нейтрофільних гранулоцитів, абсолютна кількість цих імункомпетентних клітин практично не піддається змінам. Суттєво знижується абсолютна і відносна кількість агранулоцитів (лімфоцитів і моноцитів).

2 Сальмонельоз у більшості (85,94 %) хворих супроводжується формуванням стресу (у 50,0 %) пацієнтів та реакція на тренування (35,94 %). У незначній кількості хворих на сальмонельоз рівень адаптаційного напруження знаходиться у зоні спокійної активації (10,16 %) та у зоні підвищеної активації (3,9 %).

3 Розвиток і перебіг харчової інтоксикації (сальмонельозу) проходить на підвищеній клітинній реактивності організму хворих.

Голяр, О.І. Рівень адаптаційного напруження та клітинної реактивності організму хворих на сальмонельоз [Текст] / О.І. Голяр // Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерна: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і Пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 4-5 червня 2014 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, В.Д. Москалюк, О. І. Сміян, В.О. Терьшин, Н.І. Ільїна, В.В. Захлабаєва, А І. Піддубна. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 30-31.