

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач туберкулезной
клинической больницы №7 г.Москвы
кандидат медицинских наук
Батыров Ф.А.

« 20 » июля 1999 года.

ОТЧЕТ

о дальнейшем исследовании клинической эффективности иммуномодулятора липоида у больных с туберкулезом легких.

Цель исследования заключалась в дальнейшей оценке клинической и иммунологической эффективности иммуномодулятора липоида в комплексной терапии туберкулеза легких.

База исследования: Туберкулезная клиническая больница №7 г. Москвы (ответственный исполнитель – главный фтизиатр г. Москвы, проф. Свистунова А.С.); ГНЦ – Институт иммунологии (ответственный исполнитель – заведующий отделом иммунодиагностики и иммунокоррекции, проф. Пинегин Б.В.).

Обоснование исследования: Новый отечественный иммуномодулятор липоид показал высокую клиническую и иммунологическую эффективность при его испытании у больных туберкулезом на базе туберкулезной клинической больницы №3 г. Москвы и был разрешен Фармакологическим Государственным Комитетом к медицинскому применению при туберкулезе (протокол №19 от 08.12.94). Данное исследование проводилось по предложению Председателя комитета здравоохранения Г. Москвы А.П. Сельцовского для дальнейшей клинической апробации липоида и более конкретного определения его применения в комплексной терапии туберкулеза легких.

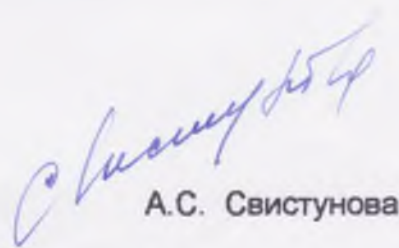
Характеристика больных: В исследование были включены 66 больных в возрасте от 15 до 84 лет, страдающие туберкулезом легких. Все больные имели распространенные формы - диссеминированный или инфильтративный туберкулез и тяжелые остroteкущие формы - казеозная пневмония, а также запущенные, с выраженной

говорит о возросшей поглотительной функции фагоцитов. Также отмечено повышение способности фагоцитов убивать микробы, т.е. внутриклеточной бактерицидности фагоцитов ($p < 0,1$). В группе со стандартным лечением фагоцитарное звено осталось без изменения.

В контрольной группе отмечается снижение абсолютного содержания $CD3^+CD4^+$ ($p < 0,05$) и $CD3^+CD8^+$ клеток ($p < 0,1$), тогда как в опытной группе этого понижения не было, более того была тенденция к их увеличению.

Заключение: Как видно из представленных данных, липоид показал высокую клиническую и иммунологическую эффективность при туберкулезе легких. Это дает основания для включения липоида в схемы комплексного лечения туберкулеза, особенно его тяжелых форм, а также форм, сочетающихся с хроническими неспецифическими заболеваниями легких.

Главный фтизиатр г. Москвы,
профессор



А.С. Свистунова

Зав. отделом иммунодиагностики
и иммунокоррекции ГНЦ – Института
иммунологии МЗ РФ, профессор

Б.В. Пинегин



Зав. отделением ВВ 8-1
туберкулезной клинической
больницы №7 г. Москвы



Е.Г. Климова

Врач-лаборант отдела
иммунодиагностики и иммунокоррекции
ГНЦ – Института иммунологии МЗ РФ

С.С. Аршинова.

