

Л. И. КАТЕЛЬНИЦКАЯ, Н. К. ХОДАРЕВА, Н. П. ЛЫМАРЬ

## ИММУННЫЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕЛИЙ-НЕОНОВЫМ ЛАЗЕРОМ

В работе поставлена цель изучить в динамике иммунные сдвиги у больных хронической ИБС на фоне лазеротерапии, а также выяснить их возможную связь с клиническим течением заболевания.

Клинико-иммунологическое обследование проведено у 150 больных в возрасте 40—65 лет с диагнозом ИБС, стабильная стенокардия напряжения ФК I—IV, без недостаточности кровообращения. 75 больным (I группа клинических наблюдений) проводилась терапия антиангинальными препаратами по ступенчатой схеме назначения. Больным II группы (75 человек) на фоне традиционной медикаментозной терапии проводилось лечение гелий-неоновым лазером (ГНЛ) по зонам Захарьина-Геда при помощи аппарата ЛГ-75 с плотностью мощности 0,5 мвт/см<sup>2</sup>. Для индивидуализации времени облучения шаровым фотометодом определялись коэффициенты отражения в зоне воздействия. Курс лазеротерапии составил 12 сеансов. Для объективизации полученных результатов при комплектации групп использован метод стратификационной рандомизации. Иммунный статус оценивался с помощью иммунологических тестов первого и второго уровня (методические рекомендации МЗ СССР, 1985).

При анализе показателей выявлена коррелятивная зависимость тяжести клинического течения ИБС от изменений в иммунном статусе. Прогрессирование патологического процесса характеризовалось нарастанием иммунной недостаточности Т-системы и дисбалансом в популяции Т-лимфоцитов. Уровень Т-РОК у больных IV ФК стенокардии снижался до  $41,00 \pm 4,28\%$  ( $P < 0,05$ ), Т-супрессоров до  $10,70 \pm 1,21\%$  ( $P < 0,05$ ), Т-хелперов до  $34,70 \pm 1,70\%$  ( $P < 0,05$ ). Достоверного различия от контрольных цифр В-РОК не определялось. Оценка содержания иммуноглобулинов и ЦИК свидетельствовала о гиперфункции В-системы, нараставшей по мере прогрессирования выраженности клинической картины. Так, у больных IV ФК уровень JgG увеличивался до  $13,17 \pm 0,18$  г/л ( $P < 0,05$ ), Jgμ до  $1,47 \pm 0,02$  г/л ( $P < 0,05$ ), уровень JgA уменьшался до  $1,66 \pm 0,06$  г/л ( $P < 0,05$ ). Значения ЦИК были достоверно повышены у больных II и более «высоких» ФК стенокардии, достигая  $90,90 \pm 1,05$  усл. ед. у больных IV ФК стенокардии.

Проведенные исследования показали высокую клиническую эффективность лазеротерапии по сравнению с традиционной медикаментозной терапией. Это тесно сочеталось с улучшением показателей иммунного статуса, что было расценено как «реабилитация» иммунной системы. Лазеротерапия приводила к достоверной нормализации всех анализируемых показателей у больных I—III ФК стенокардии при наличии

сходной тенденции у больных IV ФК. В то же время у больных I группы клинических наблюдений анализируемые иммунные показатели не преобладали значительных изменений по сравнению с исходным фоном.

Итак, лазеротерапия приводит к «реабилитации» иммунной системы и может быть рекомендована в комплексной терапии у больных хронической ИБС.

Ростовский ордена Дружбы народов  
медицинский институт

Поступила 6/X 1988 г.

40

Լ. Ի. ԿԱՏԵԼՆԻՏՅԱՅԱ, Ն. Ն. ԽՈԴԱՐԵՎԱ, Ն. Պ. ԼՄԱՐ

ՍԻՆՉ ՀԻՎԱՆԳՆԵՐԻ ՄՈՏ ԻՄՈՒՆԱՅԻՆ ՎԻՃԱԿԸ ՀԵԼՆԻՒՄ-ՆԵՈՆԱՅԻՆ ԼԱԶԵՐՈՎ  
ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո ս մ

*Ցույց է արված, որ լազերոթերապիայի իմունականոնավորող ազդեցությունը ՍԻՉ համալիրային բուժման ժամանակ, և զգալիորեն լավացնում է բուժման արդյունքները:*

L. I. Katselnitskaya, N. N. Khodareva, N. P. Lyman

### Immune Status in Patients with Ischemic Heart Disease at the Treatment with Helium-Neonic Laser

#### Summary

It is shown that the laser therapy has an immunocorrecting effect and its application in complex therapy of IHD significantly improves the results of the treatment of this pathology.

УДК 616.1:616.12—005.4

А. Л. ИСАКАДЗЕ, Н. Д. БАКРАДЗЕ, Н. П. МОСКАЛЕНКО

### ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО И УДАРНОГО ИНДЕКСОВ, ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ КРОВОТОКУ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Изучение характера изменения основных гемодинамических показателей при физической нагрузке имеет важное значение для оценки состояния сократительной способности миокарда и функциональных возможностей системы кровообращения.

У 82 больных хронической ИБС, методом тетраполярной реографии по Кубичеку, исследовали основные показатели гемодинамики: сердечный (СИ) и ударный (УИ) индексы, удельное периферическое сопротивление кровотоку (УПС). Физическую нагрузку проводили на