



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ  
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ  
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим  
проблемам биологии и медицины  
основан в 1996 году  
выходит ежеквартально

*Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ*

**Редакционная коллегия:**

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),  
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,  
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,  
Ш.А. Юсупов*

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный  
медицинский институт

### Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,  
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

### Телефон:

(99866) 233-36-79

### Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

### Сайт

[pbim.uz](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto:committee@pbim.uz)

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Самаркандской области  
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

**ВЛИЯНИЕ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НА КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ**  
Бердиев А.С., резидент магистратуры, Исакжонова Н.Х., Олимов Ш.О., Аvezова М.С.

Кафедра внутренних болезней, фармакологии и клинической фармакологии (зав. каф. – д.м.н. Зиядуллаев Ш.Х.) СамМИ

Научный руководитель: д.м.н. Зиядуллаев Ш.Х.

В исследование были включены 48 больных ХОБЛ получавшие стационарное лечение в отделение экстренной терапии СФ РНЦЭМП (диагноз верифицировался данными анамнеза, клинической картины, рентгенологическими и функциональными методами диагностики согласно GOLD). Исследование вентиляционной функции легких проводили на аппарате “SPIROSIFT SP-5000” с автоматической обработкой параметров (FUKUDA DENSHI, Япония). Определение иммунофенотипа лимфоцитов проведено с помощью моноклональных антител, а параметров гуморального иммунитета - уровень Ig классов А, М, G иммуноферментным методом с использованием наборов ИФА производства Вектор-Бест, Россия.

Контрольную группу составили 15 практически здоровых лиц.

Соответственно поставленной цели нами изучена эффективность и безопасность использования иммуномодулирующего препарата глутоксим (3%-1ml, 10 дней) в комплексе лечения больных ХОБЛ. Параллельно с назначением «глутоксим» пациенты получили стандартную терапию согласно протоколам обследования и лечения. Результаты и их обсуждение: установлено, что у наблюдаемых пациентов констатировались пониженные, показатели ОФВ1, ПСВ, МОС25, МОС50, МОС75, МОС25-75 при нормальных значениях показателей ФЖЕЛ, что соответствует обструктивным нарушениям вентиляционной функции легких. Комплексное лечение с использованием глутоксима проявлялось увеличением всех ФЖЕЛ, ОФВ1, ПСВ, МОС25, МОС50, МОС75, МОС25-75 показателей функции внешнего дыхания. Обнаружено, что в исследуемой популяции больных ХОБЛ происходят выраженные нарушения иммунного статуса, проявляющиеся дефицитом показателей как клеточного CD3+, CD4+, CD8+, CD16+, так и гуморального звена иммунитета CD19+, CD23+, CD95+-клеток. Полученные нами данные о содержании иммуноглобулинов А, М свидетельствует об отсутствии существенных изменений, кроме иммуноглобулина G который достоверно повышен у больных ХОБЛ. Полученные нами данные по результатам комплексного лечения больных ХОБЛ дополнительно глутоксима указывают на значительно более выраженные изменения со стороны иммунной системы при данной схеме терапевтического лечения. Эффект включения в комплекс глутоксима проявляется восстановлением параметров циркулирующих в периферической крови Т-лимфоцитов до уровня нормы. В отношении субпопуляции иммунорегуляторных Т-лимфоцитов при использованном способе лечения характерным можно считать достоверное повышение относительного содержания субпопуляций CD4+, CD8+-клеток.

Включение в комплексную терапию глутоксима отражается тенденцией к повышению уровня Ig классов А, М и G. Выводы: Таким образом, у больных ХОБЛ, получавших комплексное лечение с иммуномодулирующим препаратом - глутоксим, отмечалась нормализация большинства клинико-функциональных показателей и параметров иммунологической реактивности, наступление клинической ремиссии заболевания. Эффективность комплексного лечения глутоксимом, безопасность и доступность, отсутствие осложнений и побочных реакций при его применении позволяют рекомендовать использование этого метода в комплексе лечебных мероприятий ХОБЛ.