# ПРОБЛЕМЫ РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ МЕТОДОВ ЗФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ

Материалы IV Белорусской научно-практической конференции

29 мая 2003 года

#### **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

МЕЖДУНАРОДНАЯ АССОЦИА<del>ЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ЭФФЕРЕНТНЫМ</del> И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР СОРБЦИОННЫХ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ И ПЛАЗМАФЕРЕЗА

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

## ПРОБЛЕМЫ РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ МЕТОДОВ ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ

Материалы IV Белорусской научно-практической конференции

29 мая 2003 года

Под общей редакцией профессора В.В. Кирковского



УДК 616-085.38 (043.2) ББК 53.5 я 73 П 78

> PECTIVISINICAHCICIÑ LIERTE COPELINOHHEIX METOJIOB JETOKCHKATEN N DIAGMA METOJIOB

Редакционная коллегия: гл. редактор — д-р мед. наук, проф. В.В. Кирковский; зам. гл. редактора — д-р мед. наук, проф. В.А. Остапенко, д-р мед. наук, проф. В.В. Спас; ученые секретари — канд. мед. наук Д.К. Зубовский, Г.А. Лобачева

Рецензенты: д-р мед. наук, проф. Е.Г. Мачулин; д-р мед. наук, проф. В.С. Пилотович

Проблемы разработки и внедрения в клиническую практику методов эффе-П 78 рентной терапии: Материалы IV науч.-практ. конф. / Под общ. ред. В В. Кирковского. — Мн.: БГМУ, 2003. — 112 с.

ISBN 985-462-218-5.

Включены материалы научных исследований, проведенных в 1998—2003 гг. научными и лечебно-практическими учреждениями Беларуси и России. Они посвящены молекулярным механизмам лечебного действия экстра- и интракорпоральных методов коррекции гомеостаза, разработке на их основе новых методов «эфферентной» медицины, изучению характера лечебного действия, определению показаний и противопоказаний к их применению.

Предназначены для практических врачей и научных сотрудников.

УДК 616-085.38 (043.2) ББК 53.5 я 73

#### Кручинский Н.Г.

### ТЕХНОЛОГИИ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ — ПАРАДИГМА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОФПАТОЛОГИИ

НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев

Развитие живого мира происходило в постоянном контакте с неблагоприятными факторами внешней среды, обладающими антигенными свойствами. Результат такого контакта — формирование в организме млекопитающих двух мощных систем защиты: моноокситеназная детоксикационная система печени и иммунная. Эволюционно в функциональном плане наиболее тесно с ними связана и третья защитная система — выделительная, прежде всего предназначенная для поддержания гомеостаза и выполнения роли «санитара» и/или «цензора» путем удаления из организма продуктов деградации ксенобиотиков и антигенных субстанций как внешнего, так и внутреннего происхождения. В сего-

дняшних условиях перед человечеством, на которое в ходе научно-технической революции обрушилась лавина вредных и опасных факторов окружающей среды, стоит далеко не праздный вопрос о выживании.

В этой ситуации клиническая профпатология и медицина труда призвана решить наиважнейшую задачу поиска оптимальных решений по предупреждению, выявлению и устранению отрицательного влияния на здоровье человека потенциально опасных факторов внешней среды.

По данным ООН, на сегодняшний момент зарегистрировано более 4 миллионов токсических веществ и ежегодно их количество увеличивается на 6 тысяч. Наиболее заметные следствия загрязнения внутренней среды организма человека — рост числа острых и хронических отравлений, занимающих сейчас вместе с травмами после атеросклероза и рака третье место среди причин смерти. Вышеприведенные факты характеризуют как бы внешние проявления экологических заболеваний. Однако это только малая часть того айсберга проблем, который несет загрязнение внутренней среды организма человека. В процессе трансформации и обезвреживания ксенобиотиков в организме образуются не только вещества, лишенные своих ядовитых свойств, но и т. н. реакционноактивные соединения, которые легко вступают во взаимодействие с мембранами клеток, нуклеиновыми кислотами, белками с образованием аутоаллергенов, мембранотоксинов или канцерогенов (мутагенов), т. е. попадание в организм любого чужеродного вещества даже в минимально ничтожном количестве не проходит бесследно. Вот почему в последние годы увеличивается доля хронических заболеваний, т. н. «болезней цивилизации», из которых на первое место вышел атеросклероз, уносящий жизни половины всех людей в возрасте 30-60 лет.

Как же найти выход из создавшейся ситуации? Здравый смысл подсказывает путь, заключающийся в полном и безусловном запрещении выброса в любых количествах ксенобиотиков в воздух, воду или пищевые продукты. Существует и второй путь, исключительно медицинский и более реалистический на современном этапе, — повсеместное использование технологий физикохимической медицины, основанных на временном замещении (точное воспроизведение) функций органов естественной детоксикации организма, и обеспечивающих быстрое и эффективное выведение ядов, ксенобиотиков и продуктов метаболизма.

В настоящее время в арсенале врача присутствует множество методов и технологий эфферентной терапии, способствующих удалению любых токсических веществ, попавших извне или образовавшихся в самом организме: энтеросорбция и электрохимическое окисление, гемосорбция, плазмо- и плазмоцитоферез, фильтрация крови через полупроницаемые мембраны, методы, основанные на физико-химическом воздействии на транспортные системы организма (ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, электрохимическое и электромагнитное воздействие).

Эфферентная медицина — медицина выведения, столь необходима в период невиданного ранее экологического неблагополучия. Широкое и повсеместное внедрение лечебных и профилактических технологий, основанных на

принципах физико-химической медицины, имеет неоспоримое преимущество и перспективы в достижении конечного результата — улучшения состояния здоровья и качества жизни, особенно экономически активной части человечества.

Накопленный нами многолетний опыт использования методов эфферентной терапии указывает на формирование нового направления в клинике внутренних болезней, т. е. происходит определенная переоценка ценностей и повышение интереса к этим технологиям за пределами медицины критических состояний, особенно в ситуациях, когда традиционная терапия оказывается мало, а зачастую и вовсе неэффективной.

По сути дела происходит становление нового раздела терапии внутренних болезней и профессиональная патология в частности. Фактически мы имесм дело с парадигмой, направленной на решение сложной задачи повышения качества и эффективности лечения пациентов с профессиональными заболеваниями и создание профилактического направления в профессиональной патологии, основанного на применении принципов эфферентной терапии.

#### СОДЕРЖАНИЕ

Александрова Л.С., Осадчий В.В., Васильева Н.М., Концевой А.В. Опыт применения дискретного цитафереза в комплексной терапии больных истинной полицитемией	5
Александрова Л.С., Концевой А.В., Васильева Н.М. Опыт применения среднеобъемного плазмафереза в комплексной терапии больных ревматоидным артритом	6
Богомазова Е.В., Мохорт Т.В., Бирич Т.А. Эфферентные и физико-химические методы терапии в комплексном лечении аутоиммунной офтальмопатии	7
Вольф С.Б. Энтеросорбентно-антиоксидантный комплекс в предупреждении побочных реакций от полихимиотерапии туберкулеза	9
Воронович В.П., Стецук Ю.В. Местная поверхностно-аппликационно сорбционная детоксикация при острых и обострении хронических риносинуитов	10
Губарь В.В. Влияние гемосорбции на кислородтранспортную функцию крови при ожоговой токсемии у детей	12
Дусь И.Л., Дусь Д.Д., Кирковский В.В., Казаков Ф.И., Синило С.Б. Квантовая фотомодификация крови в лечении генитального герпеса	14
Дусь Д.Д., Казаков Ф.И. Сорбционно-аферезные методики в лечении больных системной красной волчанкой	15
Зубовский Д.К., Остапенко В.А., Климов Д.В., Корытько С.С., Демидов И.В. Влияние низкочастотного импульсного магнитного поля на некоторые показатели гемостаза у больных с ИБС	17
Зубовский Д.К., Солянко Г.Р., Остапенко Е.В. Магнитная гемокоррекция работоспособности и иммунного статуса здоровых людей	19
Ильин В.И., Губарь В.В., Полудень В.Н., Соловьев В.А., Франтов В.Ю., Сыч А.П. Применение методов экстракорпоральной детоксикации при острых отравлениях дертилом	20
Казаков Ф.И., Кирковский В.В., Королик А.К. Проблемы и перспективы разработки эффективных отечественных непокрытого угольного гемосорбента и корпуса одноразового массообменника	21
Кирковский В.В. Организационно-методические аспекты работы службы экстра- и интракорпоральных методов коррекции гомеостаза Беларуси	23
Кирковский В.В. Роль лаборатории гемо- и лимфосорбции ЦНИЛ Белорусского государственного медицинского университета в создании устройств экстракорпоральной коррекции гомеостаза	26
Кирковский В.В., Дусь И.Л., Камлюк А.М., Дусь Д.Д. Лечебный плазмаферез в комплексной терапии антифосфолипидного синдрома в акушерской практике	29

Климович О.В., Кирковский В.В., Слобожанина Е.И., Олексюк О.Б., Кутько А.Г., Левашенко Г.И. Динамика функционально-метаболических процессов в эритроцитах под воздействием квантовой энергии	31
Козлов В.Г., Синило С.Б., Лобачева Г.А. Использование волокнистых угольных сорбентов в полифункциональных повязках и тампонах	33
Королик А.К., Кирковский В.В., Старостин А.В., Короленко Е.А., Королик Е.В., Фирсов С.П., Жбанков Р.Г. Цирроз печени: новые аспекты молекулярных механизмов развития эндогенной интоксикации	36
Королик А.К., Короленко Е.А., Королик Е.В. Изменения связывающей способности основных транспортных систем плазмы крови у пациентов с острым деструктивным панкреатитом	38
<i>Кручинский Н.Г.</i> Технологии физико-химической медицины — парадигма клинической профпатологии	39
Кручинский Н.Г., Тепляков А.И., Новиков Д.В., Коваленко С.Д., Мухачев Б.В., Прокопович А.С., Ковалева Л.Н., Хохлова В.Л. Экстракорпоральная аутогемомагнитотерапия в комплексном лечении пациентов с вибрационной болезнью	41
Митьковская Н.П., Лабань Ф.Н., Ровдо И.М. Оптимизация методики лечебного плазмафереза в комплексном лечении больных с ревматоидным артритом	43
Новикова И.А., Булавкин В.П., Афанасьева Е.С. Коррекция уровня провоспалительных цитокинов под влиянием экстракорпоральных методов терапии у больных хронической гнойной инфекцией	45
Панкратова Ю.Ю. Экстракорпоральное ультрафиолетовое облучение крови как метод вспомогательной терапии тяжелых внебольничных пневмоний	47
Панкратова Ю.Ю., Кирковский В.В., Макаревич А.Э., Лобачева Г.А. Опыт применения биоспецифической гемосорбции при тяжелых внебольничных пневмониях	49
Петровский А.Н., Морозов И.А., Кручинский Н.Г. Комплексные углеродные энтеросорбенты как средство коррекции нарушений гомеостаза	50
Петросян Э.А., Бабаева Г.А., Оноприев В.И., Евглевский А.А. Динамика морфологических изменений печени при использовании натрия гипохлорита в лечении экспериментального желчного перитонита	52
Петросян Э.А., Еременко А.И., Аль Рашид З.Ж. Натрия гипохлорит в комплексном лечении внутриглазной раневой инфекции	54
Петросян Э.А., Ермошенко Б.Г., Венгеренко М.Э. Предварительная оценка эффективности натрия гипохлорита в комплексной терапии уреаплазменных и микоплазменных инфекций, передаваемых половым путем	55
Петросян Э.А., Латышева Е.В., Оноприев В.И., Погосян А.Э. Фагоцитарная активность нейтрофильных гранулоцитов, как объективный критерий провоспалительных и катаболических процессов в брюшной полости при экспериментальном желчном перитоните	57
B OPIOIMON HONOCIN HPN SKOHOPNMONIAMBROW MONTHOW HOPHIONNIC	5 /

Петросян Н.Э., Неделько Н.А., Петросян М.Э. Натрия гипохлорит в комплексном лечении флегмон челюстно-лицевой области	58
Петросян Э.А., Оноприев В.М., Погосян А.Э., Помещик Ю.В., Латышева Е.В., Повиляева Т.Л. Динамика изменения некоторых цитохимических показателей крови при лечении экспериментального желчного перитонита внутрисосудистым лазерным облучением крови	60
Петросян Э.А., Помещик Ю.В., Готовцева Л.П., Горбов Л.В. Влияние натрия гипохлорита на гормональный статус животных с желчным перитонитом	62
Петросян Э.А., Помещик Ю.В., Погосян А.Э., Вардзелян К.С. Влияние внутривенного лазерного облучения крови на уровень веществ средней и низкой молекулярной массы в плазме и эритроцитах крови при экспериментальном желчном перитоните	63
Петросян Э.А., Сухинин А.А., Захарченко И.С., Оноприев В.И., Зеленов В.И. Сорбция мединала на сорбенте СКН-1К, модифицированном различными агентами	65
Пилипенко М.В., Савченко И.М. Проблемы развития современных направлений эфферентных методов гемокоррекции	66
Плавинская И.И., Стецук Ю.В. Сравнительная оценка различных методов экстракорпоральной детоксикации больным с механической желтухой в период предоперационной подготовки	68
Пономарева Е.Н., Кирковский В.В., Корбут Т.В., Синевич П.А., Бурская Е.В., Гончаров А.А. Опыт использования лечебного плазмафереза в комплексном лечении кризовых состояний при миастении гравис	69
Прохорова В.И., Державец Л.А., Лаппо С.В. Диагностика эндогенной интоксикации и мониторинга детоксикационной терапии у онкологических больных	70
<b>Ровдо И.М.</b> Изучение характера лечебного действия биоспецифического гемосорбента «Антиглобулин-Е» в комплексной терапии больных бронхиальной астмой	72
Ровдо И.М., Кирковский В.В., Гурманчук И.Е., Лобачева Г.А., Казаков Ф.И., Королик А.К. Экспериментальное обоснование возможности сорбции IgE на триптофансодержащем биоспецифическом гемосорбенте	74
Рогинский Л.Д., Кручинский Н.Г. Опыт применения технологий эфферентной терапии в многопрофильной больнице ТМО	76
Руммо О.О., Третьяк С.И., Синило С.Б., Козлов В.Г., Лобачева Г.А. Комплексное лечение распространенного гнойного перитонита	77
Савченко И.М., Пилипенко М.В., Лызикова Т.В., Палеева Т.С. Сравнительная характеристика различных способов плазмафереза при гестозе	80
Синило С.Б., Козлов В.Г., Лабань Ф.Н., Дусь Д.Д. Роль экстракорпоральных	Q1

лечения больных с эпифасциальными флегмонами
Смолякова Р.М., Демидович Е.С. Метод спиновой электронной парамагнитно-резонансной (ЭПР) спектроскопии в оценке синдрома эндогенной интоксикации у онкологических больных
Спас В.В., Парфенов А.Н., Якубцевич Р.Э., Шапель И.А., Герасимчик П.А., Максименко А.В., Жук С.Ф. Методы эфферентной терапии в комплексном лечении сепсиса
Спас В.В., Якубцевич Р.Э., Дорохин К.М., Шапель И.А., Плетнев С.В. Возможности экстракорпоральной аутогемомагнитотерапии в коррекции гемодинамических нарушений при септическом шоке
Старостин А.В., Кирковский В.В., Ровдо И.М. Применение эфферентных методов в лечении опийного абстинентного синдрома90
Степанюк А.А., Некрасов Д.А. Использование плазмасорбции на непокрытых угольных гемосорбентах в лечении тяжелого синдрома эндогенной интоксикации
Стецук Ю.В., Батов В.В., Горбуков А.Л. Опыт работы лаборатории экстракорпоральной детоксикации и квантовых методов терапии 1-й городской клинической больницы г. Витебска
<b>Уланова Е.А.</b> Качество жизни пациентов ревматоидным артритом при экстракорпоральном применении глюкокортикостероидов
<i>Царев В.П.</i> Возможности экстракорпоральной иммунокоррекции в лечении бронхиальной астмы
<b>Шиш П.А., Филитович А.А., Алексеев П.В.</b> Эфферентные методы в лечении больных рассеянным склерозом
<b>Шиш П.А., Филитович А.А., Алексеев П.В., Овчинников И.Д.</b> Гемосорбция и ГБО в комплексном лечении острого панкреонекроза
<i>Шолохова И.И.</i> , <i>Шишко Е.И.</i> , <i>Гармаев Д.Н.</i> Экстракорпоральная аутогемомагнитотерапия — немедикаментозный метод лечения диабетической ангионейропатии
<b>Шишко Е.И., Шолохова И.И., Мохорт Т.В.</b> Влияние экстракорпоральной аутогемомагнитотерапии на гемореологические свойства крови у пациентов с сахарным диабетом 1 типа, осложненным диабетической нефропатией
Якубцевич Р.Э., Спас В.В., Плетнев С.В., Шапель И.А., Добренко Л.Ч., Донюш С.В. Критическая гипоксия при синдроме острого легочного повреждения и возможности ее коррекции с помощью экстракорпоральной аутогемомагнитотерапии при сепсисе
Якубцевич Р.Э., Спас В.В., Шейбак В.М., Якубчик А.А.         Особенности иммунного ответа организма больных сепсисом,         осложненным синдромом острого легочного повреждения         на экстракорпоральную аутогемомагнитотерапию