

AEROSOLTHERAPY BY BROME CONNECTED MINERAL WATER EFFICIENCY IN THE PATIENTS WITH DUST DISEASE AND MECHANIC BRONCHITIS. **Ivashchenko I.E.** FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, str. Parhomenko, Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: пневмококиоз (ПК), пылевой бронхит (ПБ), аэрозольтерапия (АТ), минеральная вода (МВ).
Key words: pneumoconiosis, mechanic bronchitis, atmiatrics, mineral water.

Цель исследования — изучить саногенетическое влияния аэрозольтерапии (АТ) хлоридно-натриевой бромсодержащей минеральной водой (МВ) при добавлении ее к традиционной терапии больных пневмококиозом (ПК) и пылевым бронхитом (ПБ). Минеральная вода «Доволенская» — бромная лечебно-столовым питьевая минеральная вода с минерализацией 10г/л. Добывается на территории санатория «Доволенский» Новосибирской области, являясь местным природным фактором. Обследовано 73 пациента клиники профзаболеваний Новосибирского НИИ Гигиены, получавших лечебный комплекс с включением ингаляций с «Доволенской» минеральной водой, из них больных ПБ 35 чел., больных ПК 38 чел. Группу сравнения (60 чел.), идентичную по возрастно-стажевой структуре, составили больные с ПБ и ПК, получавшие комплексную терапию с включением ингаляций с дистиллированной водой. **Методы.** Исследование проводилось с нативной МВ, которая назначалась в виде ингаляций через небулайзер, курс 10 ингаляций ежедневно. **Результаты.** В результате терапии с включением АТ с МВ доказано достоверное положительное действие на факторы местной защиты респираторного тракта у больных ПБ и ПК, что выражалось в повышении количества альвеолярных макрофагов в мокроте; санирующее влияние, отраженное снижением уровня лейкоцитов в мокроте после лечения. Включение в схемы реабилитации АТ с МВ, повышало антиоксидантный эффект лечения, что подтверждено достоверной нормализацией показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты. Отмечено, что АТ МВ оказывает достоверное влияние и на функциональную активность нейтрофилов, снижая индекс фагоцитоза, повышая коэффициент функционально-метаболической активности, что способствует снижению генерации активных форм кислорода и ликвидации «окислительного стресса» у больных с заболеваниями бронхолегочного аппарата пылевой этиологии. **Вывод.** Анализ влияния аэрозольтерапии бромсодержащей минеральной водой показал целесообразность использования ее в комплексном лечении больных с профессиональной патологией бронхолегочного аппарата пылевой этиологии, что позволяет рекомендовать ее как эффективное средство патогенетической терапии.

УДК 613.62

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ КАТИОННЫЙ ПРОТЕИН В ОЦЕНКЕ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ

Ивченко Е.В.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

EOSINOPHIL CATIONIC PROTEIN IN THE EVALUATION OF THE CLINICAL COURSE OF OCCUPATIONAL ALLERGIC DERMATOSES. **Ivchenko E.V.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: профаллергодерматозы, эозинофильный катионный протеин.
Key words: occupational allergic dermatoses, eosinophil cationic protein.

Высокая распространенность кожной патологии в структуре профессиональной заболеваемости, обуславливают актуальность дальнейшего изучения патогенетических особенностей формирования профессиональных аллергодерматозов и поиск клиничко-лабораторных критериев оценки тяжести клинического течения указанной патологии. В настоящее время большой интерес для исследователей представляет изучение эозинофильного катионного протеина (ЭКП) при различных заболеваниях аллергического генеза. Эозинофильный катионный протеин является одним из белков, входящих в состав цитоплазматических гранул эозинофилов, обладает иммуномодулирующими свойствами, воздействует на лимфоциты и стимулирует иммунный ответ. **Целью работы** явилось изучение определения уровня ЭКП у больных профессиональными аллергодерматозами, осложненными микозами (n=27), у больных профессиональными аллергодерматозами без клинических проявлений грибковой инфекции (n=21) и у лиц контрольной группы (n=40). Проведенные исследования выявили достоверное превышение уровня ЭКП в группе больных с профессиональными аллергодерматозами, осложненными микозами, (t=2,03, p<0,05) в сравнении с контрольной группой. В группе больных профессиональными аллергодерматозами без клинических проявлений микоза достоверного превышения уровня ЭКП в сравнении с контрольной группой не обнаружено. При этом у больных с повышенным уровнем ЭКП уровень эозинофилов крови оставался нормальным. Обращает на себя внимание, что у лиц с выраженным превышением уровня ЭКП наблюдаются распространенные формы профаллергодерматозов и частое рецидивирующее течение. **Вывод.** Полученные данные свидетельствуют о том, что определение уровня ЭКП у больных профаллергодерматозами может служить маркером оценки тяжести клинического течения профаллергодерматозов и контроля эффективности проводимой терапии.

УДК 613.6.02

ИССЛЕДОВАНИЕ И АНАЛИЗ ПРОФИЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА

Измеров Н.Ф., Симонова Н.И., Низяева И.В.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275