

ГО «УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО ЛІКАРІВ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ»
ДУ «ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ім. проф. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАМН УКРАЇНИ»

Журнал
**Вушних,
носових
і горлових
хвороб**

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ
ДВОМІСЯЧНИЙ
ЖУРНАЛ

Заснований у січні
1924 року

№ 3-с

травень
2018

Спеціальний випуск «Журналу вушних, носових і горлових хвороб» присвячено роботі Щорічної традиційної весняної конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів з міжнародною участю «Сучасні технології діагностики та лікування в оториноларингології» (14-15 травня 2018 р.).

Відповідальна за випуск: **Холоденко Т.Ю.**

Адреса редакції: 01680, м. Київ-680, вул. Зоологічна, 3. Телефон: 483-12-82

Підписано до друку 19.04.2018 р.
Формат 60x84/8. Друк офсетний. Тираж 1000 прим. Замовлення №

Виготовлено у ТОВ «Вістка».

РОЛЬ МОДУЛЯЦІЇ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА СКЛЕРОМУ

Актуальність. На сьогодні залишається не вивченою роль оксидативного стресу в патогенезі хронічного специфічного запалення верхніх дихальних шляхів у хворих на різні форми склероми, а можливості модуляції оксидативного стресу та антиоксидантного захисту залишаються предметом наукового пошуку.

Мета: вивчити стан вільнорадикального окислення та антиоксидантного захисту у хворих із різними формами склероми та оцінити вплив препарату ацетилцистеїну на показники оксидативного стресу та антиоксидантну систему.

Матеріал та методи. Показники оксидативного стресу вивчали в таких групах пацієнтів: група 1 – практично здорові пацієнти (n=20); група 2 – хворі на склерому з переважно інфільтративною формою (n=31); група 3 – хворі на склерому з переважно атрофічною формою (n=30); група 4 – хворі на склерому з переважно рубцевою формою (n=31). Хворі на склерому (n=92) були розділені на 2 групи: 47 хворих контрольної групи отримували стандартну терапію, 45 хворих основної групи додатково отримували препарат ацетилцистеїну (флуімуцил) по 400 мг/день протягом 4-6 місяців.

Результати. За умов різних форм склероми відмічаються деякі специфічні особливості змін в про- та антиоксидантному гомеостазі. Так, інфільтративна форма склероми супроводжується найбільш виразною активацією прооксидантної системи (ксантинооксидаза), що супроводжується більш істотним зростанням інтенсивності вільнорадикальних реакцій окиснення ліпідів та протеїнів та більш масштабними змінами редокс-статусу протеїнів, що ймовірно асоціюється з вираженою активністю запального процесу та цитокіновим дисбалансом, порівняно з іншими формами склероми. За атрофічної та рубцевої форм виникає більш істотне зменшення активності антиоксидантної ланки (каталаза, супероксиддисмутази та відновлений глутатіону) та менш виразні зміни прооксидант-

ної системи, активності пероксидації ліпідів і протеїнів та редокс-статусу протеїнів, що асоціюється з ослабленням запальної реакції та змінами проліферативного потенціалу клітин, порівняно з інфільтративною формою.

Застосування стандартної схеми лікування склероми супроводжувалось зменшенням активності ксантинооксидази на 32,3% (медіана 2,39 мкмоль/хв·мг протеїну до лікування проти 2,05 мкмоль/хв·мг протеїну після лікування; $p<0,05$) та вільнорадикального окиснення ліпідів на 20,1% (з 8,72 до 7,13 мкмоль/л відповідно, $p<0,05$). За цими ефектами стандартна терапія значно поступалась модифікованій терапії, на тлі якої активність ксантинооксидази зменшувалася з 2,42 до 1,75 мкмоль/хв·мг протеїну ($p<0,01$), а рівень малонового діальдегіду на 44,8% (з 8,86 до 5,00 мкмоль/л, $p<0,05$).

Стандартна терапія не викликала достовірних змін активності каталази та сироваткової супероксиддисмутази в сироватці крові, тоді як модифікована терапія із включенням препарату ацетилцистеїну сприяла збільшенню активності антиоксидантних ферментів (каталази та супероксиддисмутази) та запасів відновленого глутатіону, чинила депримууючий вплив на процеси вільнорадикального окиснення ліпідів та протеїнів, покращувала редокс-статус протеїнів.

Висновки

Склероматозне ураження верхніх дихальних шляхів супроводжується дисбалансом в системі про- та антиоксидантів, що супроводжується активацією процесів вільнорадикального окиснення ліпідів та протеїнів і викликає порушення редокс-статусу протеїнів.

Модифікована терапія склероми із включенням препарату ацетилцистеїну зменшувала зміни прооксидантно-антиоксидантного гомеостазу, збільшувала активність антиоксидантних ферментів, чинила депримууючий вплив на процеси вільнорадикального окиснення ліпідів та протеїнів, а також покращувала редокс-статус протеїнів.

ЗМІСТ

| | |
|---|-----|
| <i>Абизов Р.А., Абизов В.Р., Шкоба Я.В., Бухенко О.В.</i> Специфічна та неспецифічна профілактика дифтерії | 2 |
| <i>Абизов Р.А., Божко Н.В., Бухенко О.В.</i> Ретроспективний аналіз поширеності місцевих ускладнень після радикальних оперативних втручань при Са гортані III-IV стадіях | 3 |
| <i>Абизов Р.А., Ромась О.Ю., Шкоба Я.В.</i> Сучасні технології щодо відновлення якості голосу у хворих на рак гортані після електрозварювальної хордектомії | 150 |
| <i>Абизов Р.А., Самойленко С.С., Божко Н.В.</i> ВЧ-електрозварювання та післяопераційний біль | 149 |
| <i>Андреев А.В., Тагунова И.К., Богданов К.Г.</i> Особенности гормонального профиля у больных с гипертрофией язычной миндалины | 3 |
| <i>Байрак Д.М.</i> Сравнительный анализ гистопатологических изменений в тканях языка мягкого неба при различной патологии | 4 |
| <i>Байрак Д.М.</i> Подагра и дисфагия + Клинический случай | 5 |
| <i>Безшапочный С.Б., Гасюк Ю.А., Балинський В.О.</i> Стадії риносинуситу (патоморфологічний погляд) | 6 |
| <i>Безшапочный С.Б., Лобурець А.В., Лобурець В.В.</i> Питання оптимальної реабілітації пацієнтів після ендоназальної синусотомії | 7 |
| <i>Безшапочный С.Б., Подовжний О.Г., Джиров О.Р.</i> Современная тактика лечения аллергического ринита | 8 |
| <i>Безшапочный С.Б., Подовжний О.Г., Джиров О.Р.</i> Современная концепция лечения аденоидитов | 152 |
| <i>Безшапочный С.Б., Подовжний О.Г., Гришина І.С.</i> Комплексне лікування тонзилофарингітів | 152 |
| <i>Белякова І.А., Лоза Т.П., Чайка С.П.</i> Стан слухо-мовної комунікації у дітей – кандидатів на кохлеарне протезування | 9 |
| <i>Березнюк В.В., Зайцев А.В., Лыщенко Д.В., Моргачёва А.К.</i> Роль музыкальной деятельности в восприятии и развитии речи у детей после кохлеарной имплантации | 11 |
| <i>Борисенко О.Н.</i> Причины и результаты реопераций при отосклерозе | 12 |
| <i>Борисенко О.Н., Сушко Ю.А., Сребняк И.А., Мищанчук Н.С., Бобров А.Л., Прокопенко Е.Е.</i> Восстановление лицевого нерва у больных с холестеатомой пирамиды височной кости | 133 |
| <i>Гавриленко Ю.В.</i> Клініко-лабораторна ефективність застосування топічного кортикостероїдного препарату «Флікс» при лікуванні секреторного середнього отиту у дітей | 13 |
| <i>Гавриленко Ю.В.</i> Клінічна ефективність комплексного лікування хронічного тонзиліту у дітей, хворих на цукровий діабет I типу | 14 |
| <i>Галай О.О., Бондаренко С.Г., Дуда О.Р., Друзюк О.В., Карп С.Ю., Лудчак В.Ю., Сендега І.М., Сліпецький Р.Р., Цьолко Т.Р., Шмідт М.Р.</i> Причины смерти у хворих з пухлинами голови та шиї за даними патологоанатомічних розтинів | 14 |
| <i>Гірна Г. А., Костишин І.Д., Рожко М.М., Романчук В.Р.</i> Вплив імунотерапії на ступінь хіміопроменевих ускладнень у хворих з карциномою порожнини рота і ротоглотки | 15 |
| <i>Глазунова С.С.</i> Гармонійний розвиток дітей 2-3 років з кохлеарними імплантами та слуховими апаратами | 17 |
| <i>Гусаков А.Д., Гусакова А.А., Кокоркин Д.Н., Скоробогатый В.В., Каширин В.А.</i> К вопросу о значении вентиляции послеоперационных полостей височной кости | 18 |
| <i>Гусаков А.Д., Скоробогатый В.В., Сахаров Д.А.</i> Применение транексамовой кислоты с целью восстановления послеоперационного гемостаза полости носа и околоносовых пазух | 19 |
| <i>Деева Ю.В.</i> Адекватная терапия острого тонзиллита | 21 |
| <i>Деева Ю.В., Тарасенко М.В.</i> Комплексне лікування гострого вірусного та поствірусного риносинуситів | 153 |

| | |
|--|-----|
| <i>Дєєва Ю.В., Шевчук Ю.В.</i> Застосування препарату цинабсин у комплексному лікуванні дітей з гнійним аденоїдитом | 20 |
| <i>Діхтярук О.В.</i> «Синдром мовчазного синуса»: клінічне спостереження | 21 |
| <i>Діхтярук В.Я., Діхтярук О.В.</i> Історичні аспекти лікування раку | 22 |
| <i>Друмова А.М.</i> До питання діагностики хронічних постімплантаційних гайморитів | 24 |
| <i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Озена в практиці дитячого отоларинголога | 24 |
| <i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Віддалені результати хірургічного лікування дітей з аденоїдними вегетаціями | 25 |
| <i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Тактика лікування заглоткового абсцесу | 27 |
| <i>Евчев Ф.Д., Гаевский В.В., Евчева А.Ф.</i> Органосохраняющее и противорецидивное лечение при раке гортани | 28 |
| <i>Євчев Ф.Д., Чернишева І.Е., Євчева А.Ф.</i> Ускладнення у хворих із новоутвореннями парафарингеальної ділянки | 29 |
| <i>Желтов А.Я.</i> Оценка результатов хирургического лечения носоглотки у детей, страдающих экссудативным средним отитом | 30 |
| <i>Журавльов А.С., Аврунін О.Г., Шушляпіна Н.О., Худаєва С.А.</i> Онлайн анкетування, як сучасний та ефективний спосіб дослідження нюхової функції | 31 |
| <i>Журавльов А.С., Шапошникова В.І., Шушляпіна Н.О., Дьоміна Є.В.</i> Оптимізація лікування хворих на хронічний атрофічний риніт | 32 |
| <i>Журавлев А.С., Яценко М.И., Демина Е.В., Карчинский А.А.</i> Особенности дистанционного преподавания оториноларингологии в медицинских вузах | 32 |
| <i>Заболотний Д.І., Мельников О.Ф., Бредун О.Ю.</i> Новий спосіб оцінки імунотфункціонального стану піднебінних мигдаликів | 33 |
| <i>Заболотна Д.Д., Забродська Л.В.</i> Комбіноване лікування сезонного алергічного риніту | 34 |
| <i>Зайцев В.С., Китенко Н.В., Литовкина Е.В., Гайдаш А.Н.</i> Диагностическое значение воспалительных маркеров крови при острых риносинуситах | 35 |
| <i>Калашиник Ю.М., Шушляпина Н.О., Аврунин О.Г., Мельник М.Г.</i> Особенности диагностики хронических нарушений носового дыхания | 36 |
| <i>Калашиник М.В., Яценко М.И., Блувштейн Г.М., Бондаренко Г.М., Калашиник Ю.М.</i> К вопросу хирургического лечения келоидов ушной раковины | 37 |
| <i>Кваша О.М., Скобська О.Є., Малишева О.Ю., Кисельова І.Г., Бублій Л.В.</i> Комп'ютерна стабілографія в оцінці вестибулярної функції у пацієнтів з мінно-вибуховою легкого ступеня черепно-мозковою травмою | 38 |
| <i>Кізім В.В., Толчинський В.В., Кізім Я.В.</i> Особливості діагностики ларингофарингеального рефлюксу при неопластичних захворюваннях гортані | 39 |
| <i>Кіцера О.О.</i> Цитологія та цитологічна класифікація неалергічних ринітів | 40 |
| <i>Кіцера Ол.Ол.</i> Хронічні негнійні отити: аудіологічна діагностика | 41 |
| <i>Кіщук В.В.</i> Тонзиліт: питань більше ніж відповідей | 154 |
| <i>Кіщук В.В., Барціховський А.І., Гончарук О.Л., Дмитренко І.В., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Рауцкіс П.А., Грицун Я.П., Існюк А.С., Скічко С.В., Барціховська Н.А., Корольчук В.В.</i> Медичні і економічні особливості різних тактик контролю стану дихальних шляхів у коматозних хворих з оротрахеальною інтубацією і назогастральним харчуванням | 42 |
| <i>Кіщук В.В., Бондарчук О.Д., Ольхов В.М., Горбатюк К.І., Дмитренко І.В., Лобко К.А., Барціхівський А.І., Грицун Я.П., Максимчук В.В., Існюк А.С.</i> Наш досвід видалення аденом гіпофіза | 43 |
| <i>Кіщук В.В., Грицун Я.П., Дмитренко І.В., Барціховський А.І., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Максимчук В.В., Існюк А.С.</i> Роль модуляції оксидативного стресу в лікуванні хворих на склерому | 44 |