**Бабова Ірина Костянтинівна. Системна ензимотерапія на санаторному етапі реабілітації хворих, які перенесли нестабільну стенокардію : Дис... канд. наук: 14.01.11 – 2002**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Бабова І.К. Системна ензимотерапія на санаторному этапі реабілітації хворих, які перенесли нестабільну стенокардію. – Рукопис.**  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.11 – кардіологія. – Інститут кардіології ім. акад. М.Д.Стражеска АМН України, Київ, 2002.  Дисертація базується на обстеженні хворих, які перенесли нестабільну стенокардію (НС), що проходять реабілітацію на санаторному етапі.  Виявлено, що у хворих, які приймали поряд з базисною терапією вобензим, спостерігається виражена позитивна динаміка з боку ліпідного складу крови, знижуються рівні фібріногену та малонового діальдегіду, нормалізується ряд імунологічних показників: рівень лімфоцитів з маркерами CD 8, CD 20, коефіцієнт імунорегуляції, число активних фагоцитів та їх поглинальна функція, титр антитіл до тканини міокарду, підвищується кількість CD 3 лімфоцитів. Відмічено більш виражений, ніж при базисній терапії, ріст толерантності до фізичного навантаження. Розроблені рекомендації до призначення вобензиму у відновлювальному лікуванні хворих, які перенесли НС. | |
| |  | | --- | | 1. Застосування вобензиму у хворих, які перенесли нестабільну стенокардію, на санаторному етапі реабілітації приводить до позитивної динаміки показників ліпідного обміну, перекисного окислення ліпідів, низки імунологічних показників, нормалізації рівня фібріногену – фактора гіперкоагуляції та маркера запальної реакції, і сприяє підвищенню толерантності до фізичного навантаження.  2. Встановлено, що у хворих, які приймали поряд з базисною терапією вобензим, спостерігається виражена позитивна динаміка показників ліпідного обміну: знижується рівень загального ХС, ХС ЛПНЩ, ТГ, ХС ЛПДНЩ, коефіцієнт атерогенності; знижується активність ПОЛ: знижується рівень МДА; нормалізуються вміст фібріногену та ряд показників імунного статусу: підвищується кількість лімфоцитів з маркерами CD 3, нормалізуються рівні лімфоцитів з маркерами CD 8, CD 20, величина коефіцієнту імунорегуляції, число активних фагоцитів та їх поглинальна функція, співвідношення імунних комплексів різних розмірів; відбувається зниження компонента аутоагресії – титру антитіл до тканини міокарду.  3. На фоні застосування вобензиму значно більше зростала (на 47%) ТФН, що поєднувалося у цих же хворих з вираженим зменшенням порушень ліпідного складу крові.  4. При базисній терапії у меншій мірі відмічалися зсуви в бік нормалізації ліпідного складу крові, ПОЛ, ряду імунологічних показників (рівень CD 8 лімфоцитів, співвідношення імунних комплексів різних розмірів, титр антитіл до тканини міокарда), при менш значущому рості ТФН, ніж в умовах використання СЕТ.  5. Системна ензимотерапія може бути застосована для підвищення працездатності хворих, які перенесли нестабільну стенокардію, на санаторному етапі реабілітації, а також як метод імунокорекції та гіполіпідемічної терапії. | |