

# ВЛИЯНИЕ ПРОБИОТИКА СУБАЛИНА НА ДИНАМИКУ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕДНИМИ УВЕИТАМИ

*Аль Кайяли Фади Закария*

*ГУ «Днепропетровская государственная медицинская академия МОЗ Украины»*

Применение препарата субалина дополнительно к традиционной терапии передних увеитов приводит к значительному снижению выраженности остаточных симптомов воспалительного процесса в увеальном тракте.

**Ключевые слова:** передние увеиты, лечение, субалин.

Проблемы, связанные с воспалительными заболеваниями сосудистой оболочки глаза, обуславливаются распространением болезни, длительностью и эффективностью лечения, возможностями реабилитации и возникающими вследствие заболевания неработоспособностью и инвалидностью среди населения. В последнее время появились сведения о том, что пробиотики способны повышать специфическую и неспецифическую иммунную реактивность организма хозяина, усиливать клеточный и гуморальный ответ. При введении пробиотиков активизируется продукция цитокинов, особенно интерферона. Пробиотик субалин представляет собой лиофилизированную взвесь штамма *Bacillus subtilis*, в которой методом генной инженерии имплантирован ген лейкоцитов человека, продуцирующий  $\gamma$ -2-интерферон. Кроме антибактериальной, он обладает и противовирусной активностью. В связи с этим целью нашей работы было изучить влияние пробиотика субалина на динамику клинических проявлений воспалительного процесса у больных передними увеитами.

## Материал и методы исследования

Нами было обследовано 54 больных с передними увеитами в возрасте от 32 до 71 года, мужчин – 29, женщин – 25. В процессе лечения выделено 2 группы больных: основная (26 больных, 26 глаз) и контрольная (28 больных, 28 глаз). В комплексное лечение всех больных входили: кортикостероиды и антибиотики в каплях, мидриатики, десенсибилизирующие, тканевые препараты, витамины. Больным основной группы дополнительно назначали пробиотик субалин в каплях (1 ампулу препарата разводили 2 мл физиологического раствора), инстилляцию проводили каждые 2 часа с первого дня поступления в стационар в течение 10 дней. Одновременно

больным основной группы назначали субалин во внутрь по 2 дозы препарата (2 ампулы) после предварительного разведения в 20 мл физиологического раствора 2 раза в день в течение 10 дней. Офтальмологическое обследование больных проводили с помощью визиометрии, периметрии, тонометрии, биомикроскопии, офтальмоскопии. Изучались следующие признаки переднего увеита: боль в глазу (0–4 балла), гиперемия конъюнктивы и склеры (0–4), наличие преципитатов роговой оболочки, наличие клеток в камерной влаге (0–4). Полученные данные обрабатывали с помощью статистического пакета SPSS 11.0.

## Результаты и их обсуждение

В результате исследования клинических показателей воспалительной реакции (в баллах) до и после лечения при передних увеитах у больных контрольной и основной групп установлена, что в контрольной группе до лечения степень боли в глазу составила –  $3,24 \pm 0,80$ , после лечения –  $0,94 \pm 0,81$ . В основной группе степень исследуемого показателя до лечения составила –  $3,19 \pm 0,75$ , после лечения –  $0,27 \pm 0,45$ . При этом как свидетельствуют результаты сравнительной оценки до и после лечения, то в каждой группе пациентов различия статистически значимы ( $p < 0,05$ ). Степень гиперемии конъюнктивы и склеры в контрольной группе до лечения составила –  $3,20 \pm 0,86$ , а после лечения снижалась до  $0,96 \pm 0,82$ . В основной группе наблюдается более значительное снижение степени гиперемии после лечения до  $0,32 \pm 0,51$  по сравнению с данными до лечения ( $3,15 \pm 0,78$ ). При этом необходимо отметить, что различия указанных величин до и после лечения значимы ( $p < 0,05$ ). Сравнительная оценка наличия преципитатов роговой оболочки в контрольной группе до лечения составила –  $1,00 \pm 0,00$ , а после лечения

снизилась до  $0,09 \pm 0,29$ . В основній групі відзначається исчезновение преципитатів після лікування. Рангова оцінка даного признака у больних переднім увеїтом до і після лікування в контрольній і основній групі свідечує про достовірність виявлених змін —  $p < 0,05$ . Показатель наявності кліток в камерній волозі в контрольній групі до лікування становила —  $2,39 \pm 0,76$ , після лікування знизилась до  $0,89 \pm 1,02$ . В основній групі його величина після лікування була знизена до  $0,32 \pm 0,75$ , в той час як до лікування становила —  $2,42 \pm 0,70$ . Рангова оцінка даного признака у больних переднім увеїтом до і після лікування в контрольній і основній групі підтвердила статистическу

значимість описаних змін ( $p < 0,05$ ).

### Выводы

Таким образом, применение препарата субалина дополнительно к традиционной терапии передних увеитов приводит к значительному снижению выраженности остаточных симптомов воспалительного процесса в увеальном тракте. В этих условиях значимо ниже также такие показатели воспаления как гиперемия конъюнктивы и склеры, слезотечение, наличие преципитатов и клеток в камерной влаге. При этом отмечается также более низкая интенсивность болевого синдрома, светобоязни и затуманивания зрения.

## ВПЛИВ ПРОБІОТИКА СУБАЛІНА НА ДИНАМІКУ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ У ХВОРИХ НА ПЕРЕДНІЙ УВЕЇТ

*Аль Кайялі Фаді Закарія*

Застосування препарату субаліна додатково до традиційної терапії передніх увеїтів призводить до значного зниження вираженості залишкових симптомів запального процесу в увеальному тракту.

**Ключові слова:** передні увеїти, лікування, субалін.

## THE EFFECT OF PROBIOTIC SUBALIN ON THE DYNAMIC OF THE CLINICAL MANIFESTATION FOR INFLAMMATORY PROCESS IN PATIENTS THAT SUFFER OF ANTERIOR UVEITIS

*Al-Kayyali Fadi Zakaria*

The use of Subalin in addition to the conventional therapy for anterior uveitis, leads to a significant reduction in the severity of the residual symptom of the inflammation in the uveal tract.

**Keywords:** anterior uveitis, treatment, subalin.