
ИНТЕГРАЛЬНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ В ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ БОЛЬНЫХ ЭКЗЕМОЙ

А.А. Загорская, Т.С. Омаров

ГУ «Институт дерматологии и венерологии АМН Украины»

Резюме. *В результате дисперсионного анализа интегральных показателей крови у больных микробной, истинной экземой легкой, средней и тяжелой степени тяжести до лечения внутри группы и в сравнении с группой контроля установлено, что наиболее информативно значимыми, отражающими степень эндогенной интоксикации и тяжесть заболевания, являются лейкоцитарный индекс и индекс соотношения количества лейкоцитов и СОЭ, которые могут быть рекомендованы к применению в практической медицине.*

Ключевые слова: *экзема, эндогенная интоксикация, интегральные показатели крови.*

Экзема – мультифакториальное заболевание со сложным патогенезом, склонностью к хроническому рецидивирующему течению, проявляющееся полиморфными высыпаниями, зудом, в основе которых лежит серозное воспаление кожи. Это наиболее частое заболевание кожи, встречающееся в общетерапевтической практике с частотой около 15 - 40 % всех дерматозов [9, 10]. Мужчины и женщины болеют практически с одной частотой. В настоящее время наблюдается негативный патоморфоз течения экземы, который характеризуется увеличением уровня заболеваемости, повышением удельного веса тяжелых распространенных клинических форм, торпидных к традиционным методам лечения. Это связывают с негативным влиянием социальных факторов, неблагоприятным воздействием внешней среды, а также с часто неадекватной терапией [2, 3]. Поэтому актуальными встают вопросы оценки степени тяжести больных и назначения соответствующей терапии. Одним из критериев оценки состояния здоровья человека в настоящее время, как и прежде, продолжает оста-

ваться исследование периферической крови, которое является отражением многофакторных внешних и внутренних влияний организма обследуемых. В последние годы для решения задач оценки состояния здоровья, тяжести заболевания, сравнения эффективности методов терапии все чаще используются условные интегральные показатели, которые могут изменяться уже на самых ранних стадиях заболевания [4, 7]. Применение интегральных показателей позволяет, не прибегая к специальным методам исследования, оценивать в динамике состояние адаптации, контролировать эффективность проводимой терапии, прогнозировать наступление рецидивов. Практически важным является подбор лабораторных показателей, являющихся маркерами воспаления, прогнозирование течения заболевания, определение дальнейшей тактики лечения больных, что позволит повысить эффективность терапии, уменьшить рецидивы и тяжесть заболевания.

В настоящее время для оценки выраженности эндогенной интоксикации при различных нозологиях используется лейкоцитарный ин-

декс интоксикации (ЛИ). Для характеристики остроты воспалительного процесса в организме и реакции эндогенной интоксикации используют индекс соотношения лейкоцитов и СОЭ (ИЛСОЭ), индекс соотношения нейтрофильных лейкоцитов и лимфоцитов (ИСНЛ), индекс соотношения лимфоцитов и моноцитов (ИСЛМ).

Цель работы – повышение эффективности диагностики степени тяжести истинной и микробной экземы путем определения интегральных показателей крови.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. На базе ГУ «Института дерматологии и венерологии АМНУ» обследовано 58 больных экземой (32 мужчины и 26 женщин в возрасте 18–72 лет), среди них 28 человек – больные истинной экземой и 30 – микробной экземой. Больные были распределены на три группы в зависимости от степени тяжести дерматозов (легкая, средняя, тяжелая). Длительность заболевания обследуемых больных составляло от 1 года до 7–10 лет. Группу контроля составляли 30 здоровых лиц.

Диагноз устанавливался на основе клиники и лабораторных анализов [5, 8]. Инте-

гральные гематологические показатели рассчитывали на основании клинического анализа крови. За норму принимали результаты клинического анализа крови, полученные у практически здоровых людей.

Определяли:

1) лимфоцитарный индекс (ЛИ) – отношение лимфоцитов к сегментоядерным нейтрофилам;

2) индекс соотношения лейкоцитов и СОЭ (ИЛСОЭ);

3) индекс соотношения нейтрофилов и лимфоцитов (ИСНЛ);

4) индекс соотношения лимфоцитов и моноцитов (ИСЛМ) [1].

Данные обрабатывали методом вариационной статистики с применением t-критерия Стьюдента с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0 [6]. Статистически достоверными считались различия при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. Результаты расчета интегральных гематологических индексов больных экземой представлены в табл. 1.

Таблица 1

Интегральные показатели состояния больных истинной и микробной экземой до лечения

Группы больных	ЛИ	ИЛСОЭ	ИСНЛ	ИСЛМ
Истинная экзема, легкая степень тяжести, n = 10	0,61±0,07 3,4	2,52±0,14 7	2,43±0,35 3,4	5,38±4,62 3,4,5,6,7
Истинная экзема, средняя степень тяжести, n = 9	0,76±0,09 3,4,5,6	3,34±0,06 4,5,7	2,99±0,22 3,4,5,6	6,04±1,44 3,4,5,7
Истинная экзема, тяжелая степень тяжести, n = 9	0,83±0,05 1,2,5,6,7	4,36±0,07 7	3,91±0,84 1,2,5,7	7,6±0,72 1,2,7
Микробная экзема, легкая степень тяжести, n = 10	0,74±0,03 1,2,5,6,7	3,46±0,06 2,7	3,14±0,24 1,2,5,7	4,98±0,93 1,2,7
Микробная экзема, средняя степень тяжести, n = 10	0,83±0,04 2,3,4,7	4,5±0,08 2,7	3,59±0,28 2,3,4,7	5,88±0,72 1,2,7
Микробная экзема, тяжелая степень тяжести, n = 10	0,95±0,06 2,3,4	4,91±0,09 7	4,03±1,76 2,7	6,01±1,29 1
Здоровые, n = 20	0,52±0,04 3,4,5	1,64±0,08 1,2,3,4,5,6	2,05±0,04 3,4,5,6	5,07±0,06 1,2,3,4,5

Примечание. ¹ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных истинной экземой легкой степени тяжести; ² – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных истинной экземой средней степени тяжести; ³ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных истинной экземой тяжелой степени тяжести; ⁴ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных микробной экземой легкой степени тяжести; ⁵ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных микробной экземой средней степени тяжести; ⁶ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями у больных микробной экземой тяжелой степени тяжести; ⁷ – отличия достоверны ($p < 0,05$) по сравнению с показателями здоровых лиц.

Исследования значений интегральных показателей при истинной и микробной экземе показали, что в этом случае:

1. Наблюдается значительная разница показателей ЛИ в группе обследованных $0,79 \pm 0,03$ и контрольной группе $0,52 \pm 0,04$ ($p < 0,05$). При сравнении показателей у больных истинной и микробной экземой отмечается статистически большее значение в группе больных микробной экземой ($p < 0,05$), а также отмечается увеличение ЛИ в зависимости от степени тяжести заболевания;

2. Определяется значительная аутоинтоксикация (ИЛСОЭ в среднем по группе обследуемых $3,85 \pm 0,07$, в контрольной группе – $1,64 \pm 0,08$) ($p < 0,05$). При сравнении показателей ИЛСОЭ внутри групп обследуемых у больных микробной экземой в среднем показатели ИЛСОЭ выше ($4,29 \pm 0,08$), чем у больных с истинной экземой $3,4 \pm 0,06$ ($p < 0,05$). Также прослеживается тенденция увеличения индекса в зависимости от тяжести заболевания.

3. Определяется незначительная разница показателей ИСНЛ внутри групп об-

следуемых. При этом в группе больных микробной экземой эти показатели в среднем статистически выше ($3,58 \pm 0,22$), чем в группе больных истинной экземой ($3,11 \pm 0,28$), что свидетельствует о относительно одинаковом состоянии неспецифических и специфических защитных сил организма;

4. Взаимоотношение афекторных и эффекторных цепей иммунного процесса в организме отражает ИСЛМ, показатели которого у больных истинной экземой в среднем ($6,34 \pm 1,09$) несколько выше по сравнению с показателями у больных микробной экземой ($5,62 \pm 0,9$).

ВЫВОДЫ. Таким образом, по результатам дисперсионного анализа из анализируемого количества интегральных гематологических показателей выделяются своей значительной информативностью лейкоцитарный индекс (ЛИ) и индекс соотношения лейкоцитов и СОЭ (ИЛСОЭ) и могут быть рекомендованы к практическому использованию с целью повышения эффективности диагностики степени тяжести истинной и микробной экзем.

ЛИТЕРАТУРА

1. Возможности использования новых интегральных показателей периферической крови человека / В.С. Тихончук, И.Б. Ушаков, В.Н. Карпов, В.Г. Зуев // Военно-медицинский журнал. – 1992. – № 3. – С. 27–31.
2. Гречуха М.В. Лечение больных экземой / М.В. Гречуха, О.И. Литус, С.Г. Свирид // Журнал дерматовенерологии и косметологии им. Н.А. Торсуева. – 2011. – № 1–2 (24). – С. 72.
3. Гридасова В.Д. Экзема / В.Д. Гридасова, З.Ф. Кривенко // Журнал дерматовенерологии и косметологии им. Н.А. Торсуева. – 2011. – № 1–2 (24). – С. 142–144.

4. Жилина Н.М. Прогностический индекс эндогенной интоксикации / Н.М. Жилина // Вестник новых медицинских технологий. – 1998. – Т. 5, № 3–4. – С. 81–83.
5. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике / В.С. Камышников. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Медпресс-информ, 2004. – 920 с.
6. Лапач С.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием EXCEL / С.Н. Лапач, А.В. Чубенко, П.Н. Бабич. – К. : Морион, 2000. – 320 с.
7. Мустафина Ж.К. Интегральные гематологические показатели в оценке иммунологической реактивности организма у больных с офтальмопатологией / Ж.К. Мустафина, Ю.С. Крамаренко, В.Ю. Кобцева // Клиническая лабораторная диагностика. – 1999. – № 5. – С. 47–48.
8. Рациональна діагностика та лікування в дерматології та венерології / За ред. І.І. Маврова // Довідник лікаря „Дерматолог-Венеролог”. – К.: ТОВ „Доктор-Медіа”, 2007. – 344 с.
9. Холдер К. Экзема и контактный дерматит: Карманный справочник / К. Холдер, Л. Остлер. – М. : Медпресс-информ, 2005. – 112 с.
10. Этюды к диагностике и лечению в дерматологии / Под ред. И.И. Маврова, В.А.Савоськиной, Г.А. Дунаевой // Справочник врача «Дерматолог-венеролог» - К.:ТОВ «Доктор-Медиа»,2009. - 432с.

**ІНТЕГРАЛЬНІ
КОЕФІЦІЄНТИ В ОЦІНЦІ
СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ
ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ**

**А.О. Загорська,
Т.С. Омаров**

Резюме. У результаті дисперсійного аналізу інтегральних показників крові у хворих на мікробну, істинну екзему легкого, середнього і тяжкого ступеня тяжкості до лікування всередині групи й порівняно з групою контролю встановлено, що найбільш інформативно значимими, які відбивають ступінь ендогенної інтоксикації і тяжкість захворювання, є лейкоцитарний індекс та індекс співвідношення кількості лейкоцитів і ШОЕ, що можуть бути рекомендовані до застосування в практичній медицині.

Ключові слова: екзема, ендогенна інтоксикація, інтегральні показники крові.

**INTEGRAL INDEXES
IN EVALUATION OF
SEVERITY DEGREE OF
PATIENTS WITH ECZEMA
A.O. Zagorska, T.S. Omarov**

Abstract. *Dispersional analysis of the integral indexes of blood was studied in patients with microbial and true eczema of mild, moderate and grave degree of severity. Leukocyte index and index of correlation of leukocytes with ESR turned to be of the most informative importance and they may be recommended to be used in practical medicine.*

Keywords: *eczema, endogenic intoxication, integral indexes of blood.*