

*Г.И. Юнатов<sup>1</sup>, Л.В. Соболева<sup>1</sup>, И.В. Арбатская<sup>1</sup>, А.Г. Николаева<sup>2</sup>*  
**ИЗМЕНЕНИЯ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У  
БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ  
БАРОКАМЕРНОЙ ГИПОБАРИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ**

*УО «Витебский государственный медицинский университет»<sup>1</sup>,  
Клиника Витебского государственного медицинского университета<sup>2</sup>*

---

*Цель работы: изучение воздействия гипоксии, как адаптационного фактора, на показатели спирог-  
раммы и системы иммунитета (СИ) у больных бронхиальной астмой (БА).*

---

Адаптацию больных к гипоксии осуществляли в много-местной медицинской вакуумной установке «Урал-Антарес» (Клиника ВГМУ). Курс лечения состоял из 20 сеансов. Показатели спирограммы (жизненная емкость легких (ЖЕЛ), индекс Тиффно (ИТ) оценивались до и сразу после курса гипобарической адаптации (ГБА). Также изучали основные показатели СИ: количество CD8+, CD4+, содержание иммуноглобулинов (Ig) классов А, М, G, уровень циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК). Для статистической обработки использовался STATGRAPHICS Plus (Version 2.1). Для сравнения показателей в связанных выборках применяли знаковый критерий и одновыборочный критерий 0,05. Данные представлялись Уилкоксона. Уровень значимости был принят  $p$  в виде медианы и интерквартильного интервала (Me, P25, P75).

За время наблюдения курс ГБА прошли более 270 пациентов БА легкой и среднетяжелой формы. Средний возраст больных 47,6±0,8 года, мужчин было 37%. Давность анам-

неза БА составила 4,8±0,8 года, 11% пациентов болели БА более 8 лет и такое же количество – менее 3 лет. Положительный эффект терапии наблюдался у больных как атопической, так и инфекционно-зависимой БА. Сразу после курса ГБА увеличилась ЖЕЛ ( $p=0,018$ ,  $N=5,56$ ). ИТ увеличился с 79% до 83%.

После курса ГБА имелось увеличение лимфоцитов CD 8+ с 24 [18; 29,0]% до 28 [25; 30,5]% ( $p=0,023$ ), увеличение лимфоцитов CD 4+ с 30 [25; 31,5]% до 0,001.<34 [32; 34]%

У 2/3 пациентов зарегистрировано повышение ЦИК с 77 [41; 104] до 93 [68,5; 132] единиц ( $p=0,012$ ). Одновременно отмечено снижение Ig A (с 2,0 до 1,8 г/л,  $p=0,025$ ) в конце курса ГБА. Через месяц после окончания курса ГБА увеличилось количество Ig A (до 2,8 г/л,  $p=0,01$ ).

Проведение курса ГБА благоприятно отражается на клиническом течении БА, улучшает спирометрические и иммунологические показатели.