

МОРФОТИПЫ ТЕЗИОГРАМ ПЛАЗМЫ КРОВИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

*Л.Е. Муравлёва, В.Б. Молотов-Лучанский, Д.А. Клюев, Е.А. Колесникова, Н.А. Чайковская, В.П. Егорова,
Карагандинский государственный медицинский университет*

Целью настоящего исследования явилась сравнительная характеристика морфотипов тезиограмм плазмы крови больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Исследованы больные ХОБЛ смешанной клинической формы (эмфизематозная и бронхитическая) в стадии обострения процесса с дыхательной недостаточностью (ДН) 2 степени средней/умеренной тяжести ($n=29$) и тяжелого течения ($n=21$). Взятие крови проводили в утренние часы венепункцией, исследование крови — проводилось не позднее 1 ч после ее взятия. Анализ тезиограмм плазмы крови больных ХОБЛ смешанного типа средней степени тяжести показал наличие двух вариантов структур построения (*Рисунок*).



Первый вариант тезиограмм плазмы крови больных ХОБЛ смешанного типа средней степени тяжести отличался нарушением радиальности растрескивания, отсутствием четких границ между зонами, изменением количества и расположения конкреций. Наблюдалось преобладание аркадно-петельного характера растрескивания в периферической зоне фации и листовидно-петельного характера растрескивания в центральной зоне. Густота растрескивания в центральной зоне была снижена, характер растрескивания близок к радиальному, но без сохранения долевого симметрии. Отмечалось небольшое количество отдельностей с затемнением в форме полумесяца и отсутствие промежуточной зоны.

Второй вариант тезиограмм плазмы крови больных ХОБЛ смешанного типа средней степени тяжести характеризовался наличием трех зон: центральная и промежуточная зоны имели среднюю густоту растрескивания, в краевой зоне густота растрескивания снижена, с преобладанием аркадного типа. Характер растрескивания в центральной зоне фации близок к радиальному, с выраженным нарушением симметрии. В периферической зоне фации характер растрескивания хаотический, с формированием отдельностей, длинная полюсь которых расположена по окружности фации. Общее количество конкреций сильно снижено. В центральной зоне фации сформирована область из большого количества крупных конкреций неправильной формы.

В тезиограммах плазмы крови больных ХОБЛ смешанного типа тяжелой степени также выделялись три основных зоны фации. В периферической зоне фации характер

растрескивания хаотический, с формированием крупных отдельностей, длинная полуось которых расположена по окружности фации; отмечается наличие очень крупных конкреций неправильной формы. В промежуточной и центральной зоне фации отмечается наличие большого количества мелких конкреций. Характер растрескивания в этих зонах хаотический, с высокой степенью растрескивания. В центральной зоне фации формировались патологические образования в виде концентрических жгутов. Наличие таких образований может свидетельствовать о выраженной гипоксии у больных этой группы. По нашему мнению, особенности формирования различных морфотипов тезиограмм зависят от количественных и видовых комбинаций окисленных белков в крови больных. Значительное отличие паттерна тезиограмм у больных ХОБЛ тяжелой формы от такового у больных с менее выраженными вентиляционными нарушениями может быть положено в основу дальнейшего изучения количественных характеристик и критериев оценки статуса больных в зависимости от степени нарушения основных показателей внешнего дыхания.