ВЛИЯНИЕ ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕАТА НАТРИЯ НА ПРОТИВОИНФЕКЦИОННУЮ ЗАЩИТУ И КРОВЕТВОРЕНИЕ У ПОСТРАДАВШИХ С ПОЛИТРАВМОЙ (РАНДОМИЗИРОВАННОЕ ПРОСПЕКТИВНОЕ ДВОЙНОЕ СЛЕПОЕ ПЛАЦЕБО КОНТРОЛИРУЕМОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

пивоварова л.п., громов м.и., Тулупов а.н., лапшин В.Н., осипова И.В., арискина О.Б., никитин А.В., малышев М.Е., маркелова Е.В.

*ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», г. Санкт-Петербург, Россия*

Цель исследования - изучение влияния дезоксирибонуклеата натрия на противоинфекционную резистентность и кроветворение у пострадавших с политравмой. Материалы и методы. Проведеноодноцентровое исследование эффективности дезоксирибонуклеата натрия (низкомолекулярных фрагментов нативной ДНК) у 54 пациентов с политравмой. Основная группа: 27 чел., возраст 39(29;51) лет, тяжесть травмы ISS 26(22;34) баллов, тяжесть шока ±Т=+12,9(8,7;15,9) часов. Группа сравнения: 27 чел., возраст 40(26;53), ISS 25(20;29), ±Т=+12,3(9,3;13,8)). Рандомизация: пациентам со случайным четным числом вводили 5мл содержимого флаконов одной серии (четной), с нечетным числом – другой серии (нечетной) внутримышечно ежедневно с первого по 10 день после травмы. Перед введением препарата, на 8-е, 15-е дни после травмы исследовали в крови: лейкоциты (•109/л), эритроциты (•1012/л), IL-6 (пг/мл), СРБ (мг/л), CD117+ иCD34+мононуклеары, CD14+моноциты, CD14+гранулоциты, HLA-DR+мононуклеары (•109/л), дефенсин+гранулоциты (HNP1-3) (%); гемоглобин (Hb) и общий белок (ОБ) (г/л) крови - в течение госпитализации. Результаты. На 7-е сутки у пациентов основной группы по сравнению с группой сравнения возрастало количество лимфоцитов (2,36±0,19/1,83±0,18; р=0,048), моноцитов (0,89±0,07/0,69±0,007; р=0,049), CD117+ (0,81±0,07/0,44±0,07; р=0,001) иCD34+ (0,83±0,07/0,65±0,05; р=0,042) мононуклеаров. На 14-е сутки в основной группе возрастало по сравнению с группой сравнения количество CD14+моноцитов (0,38±0,03/0,24±0,02; р=0,041), HLA-DR+мононуклеаров (1,34±0,12/1,04±0,08; р=0,044), дефенсин+гранулоцитов (42,0±2,4/34,3±3,7; р=0,044). У пациентов обеих групп наблюдали сходное снижение концентраций IL-6 и СРБ. Применение препарата способствовало сокращению госпитализации с 39,6 до 32,8 дней, уменьшению количества осложнений с 39 до 21 в сравниваемых группах. В основной группе среднее количество осложнений у одного пациента было в 1,8 раза меньше, чем в группе сравнения (р=0,014). При развитии осложнений: продолжительность анемии (Hb<90 г/л) и гипопротеинемии (ОБ<60 г/л) в основной группе была меньше, чем в группе сравнения в 2,5 (р=0,044) и 3,5 раза (р=0,034), соответственно. Выводы. Применение дезоксирибонуклеата натрия при политравме усиливало миграцию предшественников кроветворения в кровоток, повышению противоинфекционных свойств лейкоцитов, уменьшению продолжительности анемии и гипопротеинемии, сокращению количества осложнений и срока госпитализации.

*Ключевые слова: политравма, противоинфекционная защита, кроветворение, гипопротеинемия, осложнения, дезоксирибонуклеат натрия.*