

ную от налета поверхность (жевательную и вестибулярную) зубов на 10 мин накладывали ватные валики, пропитанные 1% раствором фторида натрия. Всего провели 3 сеанса в начале первого года, через год — еще 2 сеанса.

Профилактический эффект оценивали по индексам КПУ и приросту кариеса, о котором судили по числу образовавшихся кариозных дефектов за год. В таблице отражены результаты наблюдений за детьми. Исходные значения КПУ во всех группах существенно не различались.

После ультрафонофоретического и аппликационного введения фтора у детей зарегистрировано выраженное снижение поражения зубов кариесом. После фонофореза фтора поражаемость зубов кариесом снизилась на 70,6%, аппликационного способа — на 41,1%. Полученные данные о высоком противокариозном эффекте ультрафонофореза фторидом натрия позволяют рекомендовать этот метод для широкого применения.

УДК 616.24—002.5—078.839:577.158.45

А. А. Визель, М. Э. Гурылева, Э. А. Гурылев (Казань). Функция печени у больных туберкулезом органов дыхания

Во фтизиатрии широко применяются туберкулостатические препараты, многие из которых обладают гепатотоксическим действием. Задачей настоящего исследования было изучение активности гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ) сыворотки крови как показателя функции печени у больных туберкулезом органов дыхания, получающих туберкулостатическую терапию.

Было обследовано 42 пациента (6 женщин и 36 мужчин), больных туберкулезом. Средний возраст — $43,2 \pm 1,8$ лет; бациллсвыделители составляли 45,2%. У 14 больных был диагностирован инфильтративный туберкулез, у 9 — очаговый, у 4 — диссеминированный, у 5 — туберкулемы, у 5 — плевриты, у 3 — фиброзно-кавернозный и у 2 — цирротический туберкулез легких. Туберкулостатическая терапия проводилась в среднетерапевтических дозировках. Длительность непрерывной химиотерапии у большинства больных варьировала от 2 до 4 мес.

Наряду с ГГТ, изучали активность аланин-аминотрансферазы (АлТ), содержание билирубина и его фракций, ставили реакцию Вельтмана, оценивали величины СОЭ, лейкоцитоза. За нормальные значения активности ГГТ для мужчин принимали 6—28 ЕД/л, для женщин — 4—18 ЕД/л.

Активность ГГТ оказалась выше 30 ЕД/л (в среднем — $45,5 \pm 4,8$ ЕД/л) у 10 (23,8%) пациентов. У 5 из них был инфильтративный туберкулез легких, у 1 — диссеминированный, у 1 — фиброзно-кавернозный, у 2 — туберкулезный плеврит, у 1 — очаговый туберкулез. Наряду с возрастанием активности ГГТ у этих больных умеренно увеличивалась активность АлТ (в среднем до 36 ЕД/л); у 6 больных укорачивалась коагуляционная лента Вельтмана. Содержание билирубина в сыворотке крови существенно не менялось. У 5 лиц заболевание выявлено впервые, у 5 был хронический туберкулез органов дыхания. Следует отметить, что 8 из 10 больных с повышенной активностью ГГТ получали такие гепатотропные туберкулостатики, как этионамид и протионамид, у 2 других в комплекс лекарственных препаратов входили рифадин и изониазид. У всех этих пациентов имелись признаки активности воспалительного процесса, которая подтверждалась повышенной СОЭ (в среднем $20,3 \pm 5,0$ мм/ч).

При изучении ГГТ у больных не было обнаружено специфического увеличения или уменьшения активности данного фермента в зависимости от той или иной формы туберкулеза органов дыхания. При каждой нозологической форме уровень активности ГГТ имел большие колебания (например, при инфильтративном туберкулезе — 11—66 ЕД/л, при очаговом — 15—78 ЕД/л), что позволило предположить решающее значение антибактериального лечения и сопутствующих заболеваний. Корреляционный анализ показал прямую линейную зависимость активности ГГТ от длительности непрерывного туберкулостатического лечения ($r=0,70$; $P<0,001$). В то же время связи изменений активности этого фермента с возрастом больных ($r=0,19$; $P>0,1$), временем от момента обнаружения туберкулеза ($r=0,11$; $P>0,1$), величинами СОЭ ($r=0,32$; $P>0,1$) не установлено.

Определенный параллелизм выявлен между динамикой активности ГГТ и изменениями АлТ ($r=0,59$; $P<0,01$), в то время как между содержанием билирубина ($r=0,34$; $P>0,1$) и реакцией Вельтмана ($r=-0,26$; $P>0,1$) такой параллели не прослеживалось.