

**ISSN 2409-563X**

# **MEDICUS**

**International medical scientific journal**

**№ 1 (1), 2015**

Founder and publisher:  
Publishing House «Scientific survey»

The journal is founded in 2015 (January)

Volgograd, 2015

UDC 61  
LBC 72

## **MEDICUS**

**International medical scientific journal, № 1 (1), 2015**

The journal is founded in 2015 (January)  
ISSN 2409-563X

The journal is issued 6 times a year

The journal is registered by Federal Service for Supervision in the Sphere of Communications, Information Technology and Mass Communications.

**Registration Certificate: III № ФС 77 – 59575, 08 October 2014**

### EDITORIAL STAFF:

**Head editor:** Musienko Sergey Aleksandrovich

**Executive editor:** Pankratova Elena Evgenievna

*Ivanova Olga Nikolaevna, Doctor of Medical Sciences*

*Abdikarimov Serikkali Zholdasbaevich, Candidate of Medical Sciences*

*Komarovskikh Elena Nikolaevna, Doctor of Medical Sciences*

All articles are peer-reviewed. Authors have responsibility for credibility of information set out in the articles. Editorial opinion can be out of phase with opinion of the authors.

Address: Russia, Volgograd, Angarskaya St., 17 "G"

E-mail: [scimedicus@mail.ru](mailto:scimedicus@mail.ru)

Website: <http://scimedicus.ru/>

Founder and publisher: Publishing House «Scientific survey»

UDC 61  
LBC 72

## **MEDICUS**

**Международный медицинский научный журнал, № 1 (1), 2015**

Журнал основан в 2015 г. (январь)  
ISSN 2409-563X

Журнал выходит 6 раз в год

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.

**Свидетельство о регистрации средства массовой информации  
ПИ № ФС 77 – 59575 от 08 октября 2014 г.**

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**Главный редактор:** Мусиенко Сергей Александрович  
**Ответственный редактор:** Панкратова Елена Евгеньевна

*Иванова Ольга Николаевна, доктор медицинских наук*  
*Абдикаримов Сериккали Жолдасбаевич, кандидат медицинских наук*  
*Комаровских Елена Николаевна, доктор медицинских наук*

Статьи, поступающие в редакцию, рецензируются. За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов.

Адрес редакции: Россия, г. Волгоград, ул. Ангарская, 17 «Г»  
E-mail: [scimedicus@mail.ru](mailto:scimedicus@mail.ru)  
Website: <http://scimedicus.ru/>

Учредитель и издатель: Издательство «Научное обозрение»

---



---

**CONTENTS**


---



---

**Allergology***Karataeva N.A., Abdullaev N.Ch., Karataeva L.A.*

CLINICAL LABORATORY INDICATORS  
OF THE ASSESSMENT OF FATE OF BRONCHIAL ASTHMA IN CHILDREN ..... 8

**Angiologia***Revyakina V.V., Kudryavtseva O.V.*

FEATURES OF PHLEBOHEMODYNAMICS OF LOWER  
EXTREMITIES IN PATIENTS WITH VARICOSE IN ORTHOSTASIS ..... 10

**Venereology***Chebotarev V.V., Chebotareva N.V., Askhakov M.S.*

SYPHILIS: WAS THE SITUATION PREDICTABLE? ..... 12

**Internal diseases***Antoniv A.A., Drozd V.Yu.*

FEATURES OF MULTIMODALITY THERAPY OF PATIENTS WITH COMORBIDE  
COURSE OF CARDIOPHYSHONEUROSIS AND CHRONIC NON STONE CHOLECYSTITIS ..... 15

*Drozd V.Yu., Mandrik O.E., Dmitrishin V.M.*

MAIN ASPECTS OF THE CROSS COURSE OF CHRONIC FORMS OF CORONARY  
HEART DISEASE AND GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE: REVIEW ..... 20

**Hygieology***Skvarnik V.V., Titova Yu.V.*

ABOUT EXPERIENCE OF USE OF ELECTROPUNCTURAL VEGETAL RESONANT  
TEST FOR THE STATE ESTIMATION OF HEALTH OF OPERATOR WORK PERSONS ..... 24

**Infectious diseases***Gorbacheva E.V.*

COMPLICATIONS OF PHARMACOTHERAPY IN CHILDREN  
IN THE PRACTICE OF INFECTIOUS DISEASE PHYSICIAN ..... 27

*Miropolskaya N.Y., Molochnii V.P., Ivanova I.B.*

ENDEMIC HELMINTHIASES OF RUSSIAN FAR EAST ..... 30

**History of medicine***Mearago Sh.L.*

THE RUSSIAN CELEBRITIES IN MEDICAL INSTITUTIONS DURING THE FIRST WORLD WAR ..... 33

*Mearago Sh.L.*

AND STENOGRAPHER, AND PHOTOGRAPHER,  
AND GEOGRAPHER, AND DOCTOR, AND EVEN TOYMAN ..... 38

**Pediatrics***Ivanova O.N.*

FEATURES OF THE IMMUNE AND CYTOKINE STATUS  
IN CHILDREN WITH INFECTIONS OF URINOEXCRETORY SYSTEM ..... 41

<i>Churbakova O.V., Pechkurov D.V.</i> ASSESSMENT OF CHILDREN'S INCIDENCE RATE OF CHRONIC HEPATITIS C IN THE SAMARA REGION AS OF FROM 2002 TO 2013 .....	43
--	----

### **Pulmonology**

<i>Dautov D.H., Tokabaev A.K., Zhazykbaeva L.K.</i> REVISITING COMPLIANCE IN THE PATIENTS OF COPD.....	47
<i>Dautov D.H.</i> INFLUENCE OF LASER THERAPY ON THE REMOTE RESULTS OF TREATMENT IN THE PATIENTS OF COPD.....	50

### **Radiation protection**

<i>Makedonska G.V., Sidzhimova D.A.</i> ORGANIZATION OF RADIATION PROTECTION IN HEALTH SECTOR IN BULGARIA .....	53
--	----

### **Traumatology and Orthopedics**

<i>Skryabin E.G., Sazonova N.V.</i> ORTHOPEDIC APPROACHES TO DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF VERTEBROGENIC VISCEROPATHIES .....	56
--	----

### **Urinology**

<i>Traksova I.S., Plotnikova N.A., Kemaykin S.P.</i> FEATURES OF EPIDEMIOLOGY AND TREATMENT OF THE PATIENTS WITH BLADDER CANCER OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF MORDOVIA (ACCORDING TO 2010).....	59
<i>Efendiyev A.M., Moharamzadeh M., Quliyev A.A.</i> THE PREPARATION OF TRACER FOR PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN (PSA) KIT .....	61

### **Phthisiology**

<i>Salina T.Yu.</i> DEPENDENCE OF THE EXPRESSION OF THE ACTIVATION MARKER CD 25 ON SEVERITY OF TUBERCULOUS PROCESS.....	64
<i>Slivka V.I., Gutsulyak H.V., Bursuk L.M.</i> THE VALUE OF PROSTAGLANDINS IN MALFUNCTION OF EXTERNAL RESPIRATION IN PATIENTS WITH CHEMORESISTANT TUBERCULOSIS OF LUNGS AND THE WAYS OF ITS CORRECTION .....	67
<i>Todoriko L.D., Podverbetskaya E.V., Popovich M.G.</i> THE ASPECTS OF DIAGNOSTICS OF MALABSORPTION SYNDROME IN PATIENTS WITH TUBERCULOSIS. MAINTAINING TACTICS.....	69
<i>Todoriko L.D., Semyaniv I.O., Shchutsky M.A., Vasiliu V.G., Puzhanska A.S.</i> MEDICINAL COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH TUBERCULOSIS OF LUNGS WITH CO-EXISTING DISEASE OF ALIMENTARY SYSTEM AND POLYMORPHISM OF GENES OF BIOTRANSFORMATION XENOBIOTICS (GLUTATHIONE S-TRANSFERASE M1 AND T1).....	71

### **Surgery**

<i>Kanaev Yu.N., Midlenko V.I., Zaytsev A.V., Zaytseva O.B.</i> PERFTORAN'S INFLUENCE ON THE COURSE OF WOUND PROCESS IN THE COMPLEX TREATMENT OF DIABETIC FOOT .....	74
--	----

---



---

## СОДЕРЖАНИЕ

---



---

### Аллергология

*Каратаева Н.А., Абдуллаев Н.Ч., Каратаева Л.А.*

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

В ОЦЕНКЕ ИСХОДОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ..... 8

### Ангиология

*Ревякина В.В., Кудрявцева О.В.*

ОСОБЕННОСТИ ФЛЕБОГЕМОДИНАМИКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

У ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ОРТОСТАЗЕ ..... 10

### Венерология

*Чеботарев В.В., Чеботарева Н.В., Асхаков М.С.*

СИФИЛИС: БЫЛА ЛИ ПРЕДСКАЗУЕМА СИТУАЦИЯ?..... 12

### Внутренние болезни

*Антонив А.А., Дрозд В.Ю.*

ОСОБЕННОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНЫМ ТЕЧЕНИЕМ

НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ И ХРОНИЧЕСКОГО НЕКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА..... 15

*Дрозд В.Ю., Мандрик О.Е., Дмитришин В.М.*

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПЕРЕКРЕСТНОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ИШЕМИЧЕСКОЙ

БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ: ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ ..... 20

### Гигиена

*Скварник В.В., Титова Ю.В.*

ОБ ОПЫТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО РЕЗОНАНСНОГО

ТЕСТА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ ОПЕРАТОРСКОГО ТРУДА..... 24

### Инфекционные болезни

*Горбачева Е.В.*

ОСЛОЖНЕНИЯ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА ..... 27

*Миропольская Н.Ю., Молочный В.П., Иванова И.Б.*

ЭНДЕМИЧНЫЕ ГЕЛЬМИНТОЗЫ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА РОССИИ ..... 30

### История медицины

*Меараго Ш.Л.*

РУССКИЕ ЗНАМЕНИТОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В ПЕРИОД ПЕРВОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ ..... 33

*Меараго Ш.Л.*

И СТЕНОГРАФ, И ФОТОГРАФ, И ГЕОГРАФ, И ВРАЧ, И ДАЖЕ ИГРУШЕЧНЫЙ МАСТЕР ..... 38

### Педиатрия

*Иванова О.Н.*

ОСОБЕННОСТИ ИММУННОГО И ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСА

У ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИЯМИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ..... 41

*Чурбакова О.В., Печкуров Д.В.*

ОЦЕНКА ДЕТСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2002 ПО 2013 ГГ. ....	43
--	----

### **Пульмонология**

*Даутов Д.Х., Токабаев А.К., Жазыкбаева Л.К.*

К ВОПРОСУ О КОМПЛАЕНСЕ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ .....	47
---	----

*Даутов Д.Х.*

ВЛИЯНИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ НА ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ .....	50
---	----

### **Радиационная защита**

*Македонска Г.В., Сиджимова Д.А.*

ОРГАНИЗАЦИЯ РАДИАЦИОННОЙ ЗАЩИТЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В БОЛГАРИИ .....	53
--	----

### **Травматология и ортопедия**

*Скрябин Е.Г., Сазонова Н.В.*

ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ ВИСЦЕРОПАТИЙ.....	56
--	----

### **Урология**

*Траксова И.С., Плотникова Н.А., Кемайкин С.П.*

ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ (ПО ДАННЫМ ЗА 2010 ГОД).....	59
---	----

*Эфендиев А.М., Мохарамзаде М., Кулиев А.А.*

ПОЛУЧЕНИЕ МЕЧЕНОГО ИНДИКАТОРА ДЛЯ ПРОСТАТ-СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА (ПСА) (НАБОР РЕАКТИВОВ) .....	61
--	----

### **Фтизиатрия**

*Салина Т.Ю.*

ЗАВИСИМОСТЬ ЭКСПРЕССИИ АКТИВАЦИОННОГО МАРКЕРА CD 25 ОТ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА.....	64
--	----

*Сливка В.И., Гуцуляк Х.В., Бурсук Л.М.*

ЗНАЧЕНИЕ ПРОСТАГЛАНДИНОВ В НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ И СПОСОБЫ ИХ КОРРЕКЦИИ .....	67
---	----

*Тодорико Л.Д., Подвербецкая Е.В., Попович М.Г.*

АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ.....	69
--	----

*Тодорико Л.Д., Семьянин И.О., Шуцкий М.А., Василиу В.Г., Пужанська А.С.*

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С СОПУТСТВУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ И ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНОВ БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ (ГЛУТАТИОН-S-ТРАНСФЕРАЗА M1 И T1) .....	71
---	----

### **Хирургия**

*Канаев Ю.Н., Мидленко В.И., Зайцев А.В., Зайцева О.Б.*

ВЛИЯНИЕ ПЕРФТОРАНА НА ТЕЧЕНИЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ .....	74
---	----

УДК 616.24-002.5-085.28.015.8:616.2-008.4-092:577.175.8

## ЗНАЧЕНИЕ ПРОСТАГЛАНДИНОВ В НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ И СПОСОБЫ ИХ КОРРЕКЦИИ

В.И. Сливка<sup>1</sup>, Х.В. Гуцуляк<sup>2</sup>, Л.М. Бурсук<sup>3</sup>

<sup>1</sup> кандидат медицинских наук, доцент, <sup>2,3</sup> интерн  
Кафедра физиотриии и пульмонологии

Буковинский государственный медицинский университет (Черновцы), Украина

**Аннотация.** Одним из негативных эпидемиологических факторов туберкулеза в Украине является рост химиорезистентного туберкулеза. Для улучшения эпидемиологических показателей химиорезистентного туберкулеза на первый план выходят общегосударственные мероприятия, направленные на улучшение экономической ситуации, полноценное финансирование медицинских учреждений, профилактических и социальных программ [4, 9]. Однако не теряют своего значения и остаются актуальными дальнейшие научные исследования особенностей патогенеза химиорезистентного туберкулеза, разработки новых патогенетически обоснованных программ лечения больных химиорезистентным туберкулезом, направленных на улучшение процессов репарации и функции внешнего дыхания.

**Ключевые слова:** туберкулез, простагландины, химиорезистентность.

**Цель исследования.** Целью нашей работы было исследовать роль простагландинов (PG) E2, F2 $\alpha$ , 6-keto-PGF1 $\alpha$  тромбксана (TX) B2 и лейкотриена (LT) B4, в развитии дыхательной недостаточности у больных химиорезистентным туберкулезом легких и провести коррекцию нарушений функции внешнего дыхания.

**Задачи исследования.** Выяснить влияние препарата "Глутоксим" на функцию внешнего дыхания и содержание в плазме крови и конденсате выдыхаемого воздуха (КВВ) простагландинов у больных химиорезистентным туберкулезом легких, а также сравнить эффективность лечения химиорезистентного туберкулеза легких с точки зрения срока прекращения бактериовыделения, закрытия полостей распада и улучшения функции внешнего дыхания согласно схемы, рекомендованной унифицированным клиническим протоколом первичной, вторичной (специализированной) и третичной (высокоспециализированной) медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Украины № 620 от 04. 09.2014.

**Материалы и методы.** Основную группу составили 13 больных химиорезистентным туберкулезом легких. Контрольную группу (группа сравнения) составили 11 больных. Больные основной группы дополнительно получали препарат "Глутоксим". Впервые выявленные больные составили – 23%; ранее леченные – 77%. Интоксикация наблюдалась – 80,1%; катаральные явления в 83,7%; осложнения – 43,2%; МБТ – 73%; рестриктивный тип дыхательной недостаточности (РТДН) – 53,9%; обструктивный тип дыхательной недостаточности (ОТДН) – 22,7%; смешанный тип дыхательной недостаточности (СТДН) – 23,4.

**Результаты.** У больных химиорезистентным туберкулезом легких при всех типах дыхательной недостаточности в плазме крови возрастает содержание простагландина (PG) F2 $\alpha$ , тромбксана (TX) B2 и лейкотриена (LT) B4, при рестриктивном типе дыхательной недостаточности происходит преимущественное повышение содержания в крови и в КВВ PGE2 на фоне одновременного увеличения количества тромбксана B2 и лейкотриена B4, а при обструктивном типе дыхательной недостаточности существенно возрастает уровень простагландинов, обладающих констрикторным эффектом на гладкую мускулатуру сосудов и бронхов [3, 6].

Применение в комплексном лечении препарата "Глутоксим" приводило к уменьшению в КВВ PGE2 на 30,9%, PGF2 $\alpha$  – на 40,4%, 6-keto-PGF1 $\alpha$  – на 27,4%, TXB2 – на 17,2%, LTB4 – на 31,3%. То есть уровни PGF2 $\alpha$  и 6-keto-PGF1 $\alpha$  нормализовались, тогда как количество PGE2, TXB2 и LTB4 оставалось больше контрольных показателей (достоверность указанных изменений составляла от  $p < 0,05$  до  $p < 0,001$ ). При этом наблюдалось улучшение бронхиальной проходимости (увеличение показателей пробы Тифно).

Итак, эффективность комплексной терапии больных химиорезистентным туберкулезом легких была выше при применении препарата "Глутоксим", что проявлялось сокращением срока детоксикации (в среднем на  $7,5 \pm 2,2$  дней), ускорением рассасывания зон инфильтрации в легких, повышением частоты прекращения бактериовыделения, сокращением его срока (в среднем на 0,6 мес.) и сокращением времени заживления полостей распада в легочной ткани (в среднем на 0,7 мес.) [2,8].

Комплексное лечение с использованием препарата "Глутоксим" не влияло на частоту дыхания, значительно увеличивало дыхательный объем вдоха и повышало резервный объема выдоха. При этом ЖЕЛ практически не менялась [1]. В то же время наблюдалось существенное увеличение объема минутного потребления кислорода. Показатель теста Тифно рос (на 23%), увеличивалась максимальная объемная скорость (МОШ 75), а средняя объемная скорость (СОШ 25-75) повышалась как до, так и после нагрузки. Кроме того, после нагрузки повышались показатели ЖЕЛ [7].



**Выводы.** Применение препарата "Глутоксим" улучшает проходимость дыхательных путей как на уровне крупных бронхов, так и на уровне бронхиол, а их положительное влияние на объем минутного потребления кислорода свидетельствует об улучшении вентиляционно-перфузионных соотношений.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Егоров, Е. А., Попов, В. А., Фадына, О. В. и др. Использование биохимических и цитохимических показателей бронхоальвеолярного лаважа для диагностики активности туберкулеза легких // Проблемы туберкулеза – №9-10. – 2002. – С. 19–20.
2. Каминская, Г. О., Блонская, Г. Ю., Гедымин, Л. Е. Содержание прос-тагландинов в легочной ткани у зараженных туберкулезом морских свинок при лечении химиопрепаратами и индометацином // Проблемы туберкулеза. – 2000. – № 10. – С. 6–10.
3. Мельник, В. М., Матусевич, В. Г. Сучасні проблеми лікування та діагностики туберкульозу на тлі зростання його розповсюдженості // Український пульмонологічний журнал. – 2007. – № 3. – С. 23–27.
4. Петренко, В. И. Клинико-патогенетическая роль системы эйкозаноидов при туберкулезе легких // Врачебное дело. – 2001. – № 11. – С. 20–26.
5. Фещенко, Ю. І., Мельник, В. М. Епідеміологічна ситуація з туберкульозу в Україні та діяльність протитуберкульозної служби // Український пульмонологічний журнал. – 2007. – № 3. – С. 5–8.
6. Фещенко, Ю. І., Мельник, В. М. Туберкульоз легень в період епідемії: епідеміологічні, клініко-діагностичні, лікувально-профілактичні та організаційні аспекти. – К. : Логос, 2008. – 284 с.
7. Черенко, О. О. Основні принципи лікування туберкульозу легень з резистентними мікобактеріями туберкульозу // Український пульмонологічний журнал. – 2007. – № 3. – С. 27–32.
8. Iseman, M. D., Sbarbaro, J. A. The Increasing prevalence of resistance to antituberculosis chemotherapeutic agents: implications for global tuberculosis control // Curr. Clin. Top. Infect. Dis. – 2002. – 12. – P. 188–204.
9. Lode, H. The treatment of multiply resistant pulmonary tuberculosis // Dtsch. Med. Wochenschr. – 2003. – V.118. – № 46. – P. 1706–1707.

Матеріал поступил в редакцію 26.12.14.

### THE VALUE OF PROSTAGLANDINS IN MALFUNCTION OF EXTERNAL RESPIRATION IN PATIENTS WITH CHEMORESISTANT TUBERCULOSIS OF LUNGS AND THE WAYS OF ITS CORRECTION

V.I. Slivka<sup>1</sup>, H.V. Gutsulyak<sup>2</sup>, L.M. Bursuk<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, <sup>2,3</sup> Intern

Department of Phthisiology and Pulmonology  
Bukovinian State Medical University (Chernovtsy), Ukraine

**Abstract.** One of the negative epidemiological factors of tuberculosis in Ukraine is growth of chemoresistant tuberculosis. For improvement of epidemiological indicators of chemoresistant tuberculosis to the forefront there are nation-wide actions directed on improvement of economic situation, full financing of medical institutions, preventive and social programs [4, 9]. However further scientific researches of features of pathogenesis of chemoresistant tuberculosis, development of new pathogenetic programs of treatment of the patients with chemoresistant tuberculosis directed on improvement of processes of reparation and respiratory function don't lose the value and remain actual.

**Keywords:** tuberculosis, prostaglandins, chemoresistance.