**ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ИММУНОФАРМАКОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТРААБДОМИНАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

Алматинская многопрофильная клиническая больница.

С.Б. Рахов, М.У.Муканов

Материалом исследования служили собственные наблюдения и изучения истории болезни 422 больных с гнойно-септическими осложнениями острых хирургических заболеваний и травм органов брюшной полости. Все больные были оперированы.

С целью повышения эффективности комплексного лечения больных с интраабдоминальной инфекцией разработан и внедрен способ экстракорпоральной антибактериальной иммуннофармакотерапии, включающий использование аутоклеток крови, для направленного транспорта лекарственных средств, где в качестве транспортного контейнера используется лимфоцитарная масса.

Динамика показателей иммунного статуса у больных абдоминальной инфекцией на фоне проводимого комплексного лечения с применением ЭКАТ была положительной. Отмечалось достоверное увеличение абсолютного числа Т-лимфоцитов до 51,17+2,01 х 109/л /р<0,001/. В-лимфоцитов до 17,65+1,52 х 109/л. Отмечалось усиление Д-фагоцитоза до 52,48+0,05х109/л /р<0,001/. Адгезия по абсолютным показателям не изменялась. Показатели фракций иммуноглобулинов А.М. остались без изменений. Фракция иммуноглобулина J. – здесь отмечалось некоторое повышение уровня до 22,35+ 1,45. на фоне проводимого лечения показатели его снизились до 21,17+1,37, но все же превышали показатели контроля /19,37+ 0,89/.

Ииммунологические исследования показали прямую зависимость изменения показателей клеточного иммунитета от степени тяжести воспалительного процесса при абдоминальной инфекции, что вызывает необходимость использования иммунокоррегирующей терапии в комплексном лечении больных с интраабдоминальной инфекцией.

Положительный эффект от ЭАИФТ на фоне комплексного лечения объясняется тем, что применение ЭАИФТ приводило к увеличению концентрации антибиотиков непосредственно в очаге воспаления, то есть в брюшной полости.