

## **МОЖЛИВОСТІ МОДИФІКОВАНОГО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА У ВИЗНАЧЕННІ ЛІКАРСЬКОЇ ХВОРОБИ**

**Солошенко Е.М.<sup>1</sup>, Дацок О.М.<sup>2</sup>, Ярмак Т.П.<sup>1</sup>, Шевченко З.М.<sup>1</sup>**  
*ДУ Інститут дерматології та венерології НАМН України<sup>1</sup>,  
Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна, м. Харків<sup>2</sup>*

Суттєві зміни екологічного стану навколишнього середовища, наявність у продуктах харчування антибіотиків та консервантів, тривале лікування лікарськими засобами а також самолікування призводять до побічної дії лікарських засобів і лікарської хвороби (ЛХ), що, за даними ВОЗ, входить до п'ятірки самих актуальних медичних і соціальних проблем [1]. Для експрес-діагностики ЛХ в останні роки використовуються як специфічні імунологічні тести, так і біофізичні методи, що дозволяють проводити діагностику протягом декількох хвилин [1]. Саме час проведення дослідження поряд з даними чутливості та специфічності є визначними під час вибору методу дослідження.

Одним з методів визначення ЛХ є дослідження швидкості седиментації еритроцитів (ШОЕ), навантаж

х алергеном як в стандартній постановці за Панченковим, так і в полі відцентрових сил. Недоліком першого методу є досить тривалий час проведення дослідження (до 3-х годин відповідно до методики), а процес седиментації в полі відцентрових сил не завжди є стійким, що ускладнює проведення дослідження. До того ж, за умови тривалих досліджень седиментації виникає «розмитість» межі розподілу «плазма-еритроцити», що знижує точність визначення ШОЕ.

Визначення ШОЕ за допомогою модифікованого методу Панченкова, коли капіляр розташовується під певним кутом до вертикального положення [2] дозволяє прискорити процес осідання, що дозволить зменшити час проведення дослідження. Седиментація під значним кутом (30 – 45°), на наш погляд, не дозволяє відтворити характер седиментації в традиційній постановці за рахунок «сповзання» агрегатів еритроцитів стінками капіляра.

Проведені експериментальні дослідження проб крові пацієнтів контрольної групи та пацієнтів з ЛХ в постановці тесту за Панченковим з незначним кутом відхилення (5 – 10°) показали задовільні результати і дозволило скоротити час на проведення дослідження до 20 відсотків. Подальші дослідження дозволять оптимізувати кут нахилу капілярів та отримати емпіричну залежність між величиною ШОЕ в стандартній постановці та модифікованим методом.

### **Література:**

1. Лекарственная болезнь в проблеме побочного действия лекарственных средств: современное состояние. Дискуссионные вопросы диагностики и лечения. Э. Н. Солошенко. Международный медицинский журнал, 2012, С. 80 – 88.
2. Утицких А. Н. Оптимизация параметров системы ускоренной седиментации форменных элементов крови / А. Н. Утицких, О. М. Дацок, И. В. Возиян // Системы обробки інформації. 2006, Вип. 5. С. 196 – 199.