



Академія медичних наук України
Державна установа "Національний інститут фтизіатрії
і пульмонології імені Ф.Г. Яновського
Академії медичних наук України"
Міністерство охорони здоров'я України
Асоціація спеціалістів з проблем
бронхіальної астми та алергії України

АСТМА ТА АЛЕРГІЯ

№ 1-2 · 2009

Рекомендовано
Президію
ВАК України
Протокол № 1-05/6
від 12.06.2002 р.

Рекомендовано Вченю радою
Державна установа "Національний інститут
фтизіатрії і пульмонології імені Ф.Г. Яновського
Академії медичних наук України"
Протокол № 8 від 23.09.2009 р.

**Науково-
практичний журнал**

Заснований у лютому 2002 р.

Головний редактор:

Яшина Л.О.

Редакційна рада:

Антипін Ю.Г. (Київ)
Бандрівська А.З. (Львів)
Баріс П. (Лондон, Великобритання)
Гаврисюк В.К. (Київ)
Геппє Н.А. (Москва, Росія)
Горовенко Н.Г. (Київ) — заступник головного редактора
Горячкіна Л.О. (Москва, Росія)
Дзюблик О.Я. (Київ)
Дитятківська Є.М. (Дніпропетровськ)
Заболотний Д.І. (Київ) — заступник головного
редактора
Калюжа М.М. (Київ)
Лемко І.С. (Ужгород)
Мельник В.М. (Київ)

Недельська С.М. (Запоріжжя)
Охотнікова О.М. (Київ)
Перцева Т.О. (Дніпропетровськ)
Прилуцький О.С. (Донецьк)
Пухлик Б.М. (Вінниця)
Романюк Л.І. (Київ)
Гуменюк Г.Л. (Київ) — відповідальний секретар
Фещенко Ю.І. (Київ)
Харитонов С. (Лодно Велика Британія)
Чернушенко К.Ф. (Київ)
Чонка Я.В. (Закарпаття)
Чол'як В.В. (Львів)
Чумак А.А. (Київ)
Юхимешъ В.О. (Київ)

клініко-імунологічних даних показав, що прояви бронхіальної астми в 2,2 рази, а прояви бронхіальної астми в асоціації з алергічним ринітом — у 3,2 рази частіше зустрічалися в хворих на СЧС з середньо-важким ступенем еозинофільного синдрому порівняно з групою хворих на СЧС з легким ступенем еозинофілії.

Таким чином, у хворих на синдром Чардж-Страсса з проявами бронхіальної астми діагностовано імунодефіцитне порушення за лімфоцитарним типом та встановлений прямий корелятивний зв'язок між важкістю клінічних проявів БА, абсолютним числом еозинофілів, концентрацією протиантизапальних інтерлейкінів.

ЛІКУВАННЯ ПЕРСИСТУЮЧИХ ІНФЕКЦІЙ ЗМЕНШУЄ СИНДРОМ БРОНХООБСТРУКЦІЇ

**ЧУМАК А. А., ПЛЕСКАЧ О. Я., АБРАМЕНКО І. В.,
БІЛОУС Н. І., УСАТЕНКО Ж. В., ГАСАНОВ А. А.**

ДУ «Науковий центр радіаційної медицини АМН України», м. Київ

Мета дослідження: дослідити можливість полегшення пребігу бронхіальної астми і бронховообструктивного синдрому шляхом діагностики та етіотропного лікування персистуючих інфекцій.

Матеріали і методи. Проаналізовано матеріали консультативного прийому клінічного імунолога в поліклініці радіаційного реєстру ДУ «Науковий центр радіаційної медицини АМН України» за 2004-2009 рр. Обстеження на наявність антитіл до вірусів цитомегалії, простого герпесу першого та другого типу, Епштейна-Барра та токсоплазм проводили імуноферментним методом з використанням комерційних діагностичних наборів.

Отримані результати. У сенсибілізованих тварин після щоденного перорального введення NSE протягом 14-30 днів спостерігали дозозалежну затримку розвитку анафілатичного шоку.

У контрольних сенсибілізованих тварин за анафілатичного шоку загибель настає внаслідок порушень діяльності бронхо-легеневої, серцево-судинної систем та печінки. При

цьому рівень одного з медіаторів анафілаксії, потужного вазодилататора оксиду азоту в легенях та печінці знижується, а в серці зростає.

У сенсибілізованих тварин, яким протягом 14-30 днів перорально вводили NSE, вміст нітрит-аніону в органах-мішенах сягає рівня інтактних тварин. Імовірно, що такий ефект може бути зумовлений впливом NSE на NO-синтазну систему судин органів — мішень.

Крім того, введення NSE перешкоджало накопиченню в органах-мішенах сенсибілізованих тварин кінцевих продуктів вільноприродного окислення ліпідів, а також спостерігалася активація ферментів антиоксидантного захисту.

Висновок. На підставі проведених досліджень можна вважати, що NSE, регулюючи NO-синтазну систему та коригуючи дисбаланс системи прооксиданти/антиоксиданти, сприяє виживанню піддослідних тварин за анафілатичного шоку. Такий регуляторний ефект NSE відкриває можливість створення на його основі нових профілактичних засобів для пригнічення алергічних реакцій негайногого типу.

N-СТЕАРОЇЛЕТАНОЛАМІН – ПЕРСПЕКТИВНА СПОЛУКА ДЛЯ СТВОРЕННЯ ФАРМПРЕПАРАТІВ З АНТИАЛЕРГІЙНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ

**ЧУМАК А. А.², КІНДРУК Н. Л.¹, БЕРДИШЕВ А. Г.¹,
ГОРІДЬКО Т. М.¹, ГУЛА Н. М.¹, СТОГНІЙ Н. А.¹**

¹Інститут біохімії ім О. В. Палладіна НАН України, відділ біохімії ліпідів, м. Київ

²ДУ «Науковий центр радіаційної медицини АМН України», лабораторія молекулярної біології відділу клінічної імунології, м. Київ

Мета дослідження: вивчити вплив N-стеароїлетаноламіну (NSE) на формування алергійних реакцій негайногого типу для обґрунтування подальшого використання цієї сполуки в нових терапевтических стратегіях при бронхіальній астмі та інших захворюваннях.

Матеріали і методи. Алергійну реакцію негайногого типу (анафілатичний шок) моделювали на морських свинках-самцях, сенсибілізованих одноразово підшкірно 0,2 мл кінської сироватки. Протягом 14 днів морським свинкам щоденно вводили перорально NSE в дозах 6,5 мг/кг та 65 мг/кг. На 15-й день після сенсибілізації вводили внутрішньоочеревинно провокуючу дозу 1 мл тієї ж сироватки. Оці-

нювали клінічні прояви анафілатичного шоку, для дослідження вмісту гістаміну, NO, активності NO-сінтаз, каталази, супероксиддімутази та концентрації ТБК-реактивних продуктів відбирали зразки тканини серця, легень, печінки.

Отримані результати. У сенсибілізованих тварин після щоденного перорального введення NSE протягом 14-30 днів спостерігали дозозалежну затримку розвитку анафілатичного шоку.

У контрольних сенсибілізованих тварин за анафілатичного шоку загибель настає внаслідок порушень діяльності бронхо-легеневої, серцево-судинної систем та печінки. При цьому рівень одного з медіаторів анафілаксії, потужно-

го вазодилататора оксиду азоту в легенях та печінці знижується, а в серці зростає.

У сенсібілізованих тварин, яким протягом 14-30 днів перорально вводили NSE, вміст нітрат-аніону в органах-мішенях сягав рівня інтактних тварин. Імовірно, що такий ефект може бути зумовлений впливом NSE на NO-сінтазну систему судин органів — мішенней.

Крім того, введення NSE перешкоджало накопиченню в органах-мішенях сенсібілізованих тварин кінцевих продуктів

вільновідмінного окислення ліпідів, а також спостерігавася активізація ферментів антиоксидантного захисту.

Висновок. На підставі проведених досліджень можна вважати, що NSE, регулюючи NO-сінтазну систему та коригуючи дисбаланс системи прооксиданті/антиоксиданті, сприяє виживанню піддослідних тварин за анафілатичного шоку. Такий регуляторний ефект NSE відкриває можливість створення на його основі нових профілактичних засобів для пригнічення алергічних реакцій негайногого типу.

АСТМА ВІД ПЕРСИСТЕНТОВОГО СЕНСІБІЛІЗАЦІОННОГО ТИПУ У ДІТЕЙ

В.І. Гнатюк, А.І. Балабанова, Н.І. Скобелєва, О.І. Ткачук

Науково-дослідний центр дитячої алергії та ендокринології, Київ

Науковий керівник: кандидат медичних наук, доцент О.І. Ткачук

Вивчені 15 дітей з алергічними захворюваннями, у яких

виявлено патологічну персистентну сенсібілізацію.

Вивчені діти були поділені на групу з 8 дітьми з астмою

та групу з 7 дітьми з алергічними захворюваннями, які не

виявляли патологічну персистентну сенсібілізацію.

У дітей з астмою виявлено патологічну персистентну сенсібілізацію у 100%.

У дітей з алергічними захворюваннями, які не виявляли

патологічну персистентну сенсібілізацію, виявлено патологічну

персистентну сенсібілізацію у 14,3%.

У дітей з астмою виявлено патологічну персистентну сенсібілізацію у 100%.

У дітей з алергічними захворюваннями, які не виявляли

патологічну персистентну сенсібілізацію, виявлено патологічну

персистентну сенсібілізацію у 14,3%.

У дітей з астмою виявлено патологічну персистентну сенсібілізацію у 100%.

У дітей з алергічними захворюваннями, які не виявляли

патологічну персистентну сенсібілізацію, виявлено патологічну

персистентну сенсібілізацію у 14,3%.