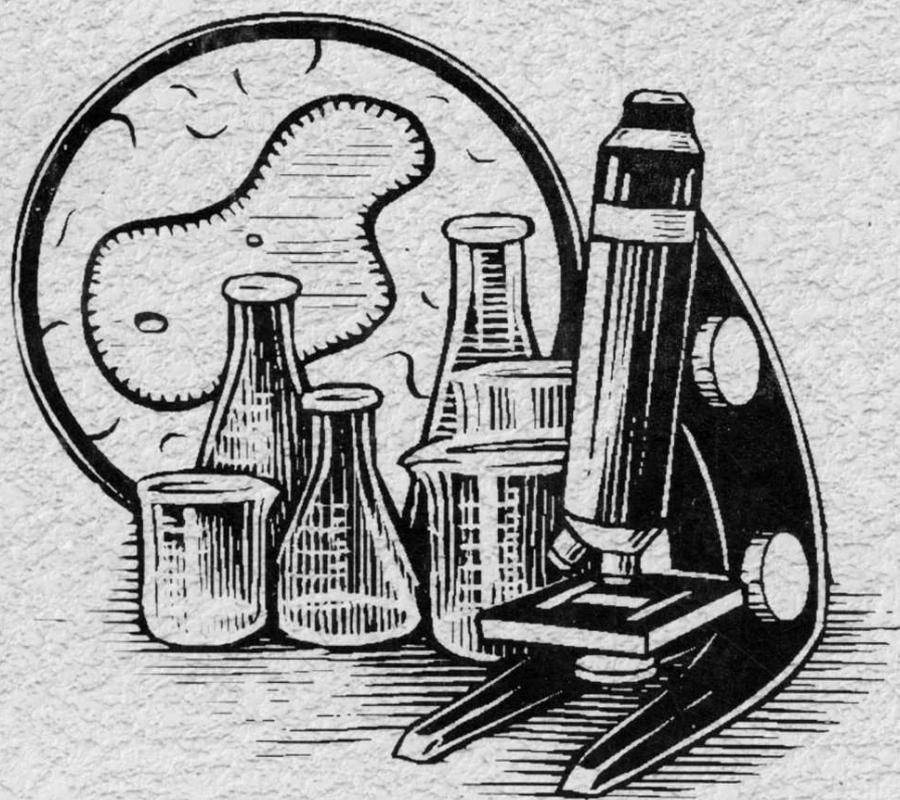


579  
Р64

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинська державна медична академія

# РОЗВИТОК САНІТАРНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ  
наукової конференції,  
присвяченої 100-річчю з дня  
народження професора  
**КАЛИНИ Георгія Платоновича**  
м. Чернівці, 17 травня 2002 року



м. Чернівці  
2002

# **ЗМІНА РЕАКТИВНОСТІ ПОЛІМОРФНОЯДЕРНИХ ЛЕЙКОЦИТІВ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ**

*Каспрук Н.М., Кухарчук О.Л., Сидорчук І.Й.*

*Буковинська державна медична академія, м. Чернівці*

Відомо, що в патогенезі бронхіальної астми (БА) велике значення надається продуктам пероксидного окиснення ліпідів, а одним із шляхів генерації активних радикалів кисню є мієлопероксидазна галогенова система нейтрофілів. З іншого боку, в етіопатогенезі БА велике значення надається бактеріальній інфекції, а одне з провідних місць належить грамнегативним мікрорганізмам.

Для визначення змін реактивності поліморфноядерних лейкоцитів (ПМЛ) при БА визначали ендотоксин-індуковану генерацію нейтрофілами активних радикалів кисню за методом хемілюмінесценції. Базальна інтенсивність продукції кисневих радикалів (ПМЛ) в групі порівняння, у хворих на БА з легким клінічним перебігом захворювання відповідали один одному та не відрізнялись від контролю.

За тяжкого перебігу БА ПМЛ хворих в базальному стані мали найвищу інтенсивність генерації кисневих радикалів ( $8,14 \pm 0,95$  mV;  $n=19$ ), яка була більшою ніж в контролі на 82,10% ( $p < 0,01$ ;  $n=29$ ).

Після стимуляції ендотоксином інтенсивність продукції нейтрофілами активних форм кисню у хворих на БА з тяжким клінічним перебігом зростала в 8,24 рази і набувала максимальної величини ( $67,05 \pm 2,24$  mV;  $n=19$ ).

Таким чином, ПМЛ хворих на БА з тяжким і середнього ступеня тяжкості клінічним перебігом захворювання проявляють підвищену здатність до генерації кисневих радикалів у відповідь на стимуляцію ендотоксином грамнегативної мікрофлори.