



Yeremenchuk I.V.

**APOPTOSIS ACTIVITY WITH PULMONARY MULTIDRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS**

*Department of Phthisiology and Pulmonology*

*Higher State Educational Establishment of Ukraine*

*«Bukovinian State Medical University»*

The objective of investigation are proliferative activity and intensity of the bronchial epithelial cells apoptosis in patients with newly diagnosed multidrug-resistant pulmonary tuberculosis (MRTB).

15 patients with primary diagnosed pulmonary tuberculosis (PDTB) and 15 MDR TB aged from 20 to 45, male, were examined. Destructive tuberculosis (TB) was diagnosed: disseminated – in 66.4 % of patients, with infiltrative – in 33.6 % of cases. Brush-biopsy (by the standard method) was performed in vivo, by means of electron-microscopic morphological study of bronchial epitheliocytes. As well as antigens Bax, Bcl-2, PCNA- and TUNEL-positive nuclei immunohistochemical definition was carried out.

The apoptotic reactions are higher in patients with MDR TB in comparison with preserved MBT sensitivity and is accompanied by an increased proliferative activity of the bronchial epithelial cells. The intensity of the apoptosis-brush biopat in MDR TB patients occurs due to a lower percentage of positive PCNA - nuclei and the enhance of the TUNEL-positive nuclei against the ground of the proapoptotic protein Bax increased in concentration. Activated apoptotic process with a transition into an uncontrollable naturally cell death is characterized by prevalence and progression of tuberculous process, clinical manifestation and prognosis of the residual change formation.

Thus, a substantial disorder between apoptosis and proliferation processes is proved to occur in patients with newly diagnosed multidrug-resistant pulmonary tuberculosis. The technique counting the number of structures (indices of apoptosis and proliferation) may be used to determine the earliest manifestations of apoptotic activity, prognosis of clinical manifestations and residual changes formation.

Баланюк І.В.

**ЗАГАЛЬНОАДАПТИВНІ РЕАКЦІЇ НА ОРГАНІЗМ ХВОРИХ  
ІЗ ХРОНІЧНИМ ГЕПАТИТОМ С**

*Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

Метою роботи було встановити рівень загальної імунологічної реактивності організму хворих на хронічний гепатит С.

На думку більшості інфекціоністів і епідеміологів, на сьогоднішній день кількість хронічних носіїв вірусу гепатиту С (HCV) в світі знаходиться в межах від 150 до 500 млн. осіб. Гепатит С є однією з найнебезпечніших хвороб печінки вірусної етіології, поширення якого щорічно зростає. Вірус гепатиту С (HCV) вступає у багаточисленні зв'язки з імунною системою, викликають велику кількість захворювань переважно автоімунного захворювання, таких як змішана кріоглобулінемія, гломерулонефрит, артрити, тиреоїдити та ін. Не дивлячись на наявність літературних першоджерел з проблеми вірусних гепатитів в ній залишається не мало протиріч, що також оправдовує подальше зусилля у вивчені взаємовідношень у системі «вірус-клітина», персистенція вірусу і реакція на її імунну систему. Назріла необхідність розробки єдиної системи епіднагляду за хворобами, що передаються через кров (гепатити В і С) у рамках комплексної програми боротьби з інфекціями. З відсії слідує необхідність характеристики збудника, патогенезу захворювань, клітинної маніфестації, діагностики, терапевтичної профілактики.

Нами було встановлено рівень загальної імунологічної реактивності організму хворих на хронічний гепатит С; проведено клініко-лабораторне обстеження 31 хворого на хронічний