

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених



ХИСТ

2015, випуск 17

Всеукраїнський журнал молодих вчених
Заснований у 2000 році

Головний редактор
д.мед.н., проф. Т.М.Бойчук

Заступник головного редактора
к.мед.н., доц. О.А.Тюленева

Відповідальні секретарі:
А.М. Барбе

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,
д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,
д. мед. н., проф. В.К. Ташук,
д. мед. н., проф. О.І. Федів,
д. мед. н., проф. О.С. Федорук,
д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,
д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,
к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: snt@bsmu.edu.ua
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Чернівці, 2015



Пульмонологія і фтизіатрія

Pulmonology and phthisiology

Исмаилов Ж.А., Зиядуллаев Ш.Х., Тураев Х.Н., Хайдаров М.М.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ IL-6 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

Самаркандский Государственный Медицинский Институт, Самарканд, Узбекистан

Кафедра Внутренних болезней педиатрического факультета

(научный руководитель - д.мед.н. Зиядуллаев Ш.Х.)

В настоящее время придается большое значение исследованию причин иммунологической гетерогенности и цитокиновой диссоциации при бронхиальной астме. Значительный интерес представляет изучение одного из белков межклеточного взаимодействия IL-6, который оказывает разнообразное и существенное влияние на многие органы и системы организма, а также на обмен веществ.

Цель работы: установить диагностическое значение уровня секретируемых лимфоцитами цитокинов в сыворотке периферической крови в частности, определение продукции иммунокомпетентными клетками интерлейкина (IL-6) у больных бронхиальной астмой.

Обследовано 35 подростков и юношей, страдающих бронхиальной астмой в возрасте от 12 до 21 лет. Больные бронхиальной астмой распределялись по группам согласно международной классификации ВОЗ (X-пересмотр, МКБ-10) и в соответствии с диагностическими критериями (GINA, 2006г.). У всех больных проводили общеклиническое, лабораторное и инструментальное исследование. Контрольную группу составили 15 практически здоровых лиц. Определение уровня IL-6 в сыворотке крови проводили методом иммуноферментного анализа с использованием тест-системы для ИФА.

Для уточнения связи и характера продукции IL-6 при изучаемой патологии с клинко-патогенетическими формами заболевания мы провели сопоставительный анализ. Выявлено, что у подростков, страдающих бронхиальной астмой с преимущественно инфекционными механизмами заболевания, имеется тенденция к повышению уровня IL-6, составляя $37,9 \pm 1,3$ пг/мл в периферической крови, что отражает выраженность глубины воспаления в этой группе пациентов. У больных с аллергическими механизмами заболевания, наоборот, отмечается некоторое снижение уровня продукции IL-6 до $32,1 \pm 1,1$ пг/мл. Представляется интересным обнаруженный факт выраженного подавления уровня продукции IL-6 у пациентов со смешанной формой БА.

Таким образом, выявленные особенности регуляции и продукции IL-6 могут служить дополнительными и объективными критериями направленности воспалительной реакции у здоровых и пациентов с различными клинко-патогенетическими вариантами развития бронхиальной астмы (преимущественно инфекционный, аллергический, смешанный), что позволит дифференцированно подойти к выбору терапии и повысить ее эффективность. Следует отметить, что изменение уровня изучаемых параметров, по-видимому, отражает состояние иммунной системы, характерное для каждого клинко-патогенетического варианта заболевания.

Семянів І.О., Камінська М.С.

ЗВ'ЯЗОК ГЕНОТИПІВ GSTT1 І GSTM1 З ОСОБЛИВОСТЯМИ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Кафедра фтизіатрії і пульмонології

(науковий керівник - викл. Семянів І.О.)

Актуальність. Одним з основних принципів антибактеріальної терапії туберкульозу є тривалий і безперервний прийом протитуберкульозних препаратів (ПТП), що обумовлює підвищення токсичного впливу їх метаболітів. Ступінь вираженості гепато- та нефротоксичності значною мірою обумовлена індивідуальним поліморфізмом хворого за генами біотрансформації ксенобіотиків.

Мета. Встановити зв'язок поліморфізму за генами системи детоксикації ксенобіотиків (GSTT1 і GSTM1) з особливостями клінічного перебігу туберкульозу.

Матеріали та методи. Проведений аналіз літературних даних, щодо поліморфізму генів системи детоксикації ксенобіотиків у хворих на туберкульоз легень.

Результати дослідження. Суперсімейство глутатіон-S-трансфераз (GST) відіграє ключову роль в другій фазі біотрансформації ксенобіотиків. GST каталізують кон'югацію відновленого глутатіону з широким спектром електрофільних субстратів, здатних зв'язуватися з функціональними і структурними білками, нуклеїновими кислотами. Крім цього, GST мають також і некаталітичні функції: можуть пов'язувати ряд екзогенних і ендогенних лігандів і, таким чином, активувати або пригнічувати активність деяких ферментів, рецепторів, біологічно активних речовин, білків переносників.

За даними ряду авторів, у хворих на туберкульоз легень статистично достовірних відхилень у частоті генотипів GST M1 та T1 у порівнянні з групою відносно здорових людей не знайдено. Проведений рядом авторів аналіз не виявляв відмінностей між розподілом за формами туберкульозу та частотою бактеріовиділення в групах з наявністю або відсутністю генів GSTM1 і GSTT1. Але деструктивні процеси в легенях на початку захворювання спостерігаються достовірно частіше ($\chi^2=7,07$, $p=0,008$) в групі хворих з делецією GSTM1 (46/58, 79,4%) у порівнянні з хворими з наявністю гена (32/57, 56,1%).

Висновки. Метаболізм ксенобіотиків через глутатіонопосередковану детоксикацію відіграє важливу роль у забезпеченні стійкості клітин до перекисного окислення жирів, алкілування білків, у формуванні резистентності до лікарських препаратів і запобіганні поломок ДНК. Вивчення ролі поліморфних варіантів генів системи метаболізму у розвитку ТБ актуально і передбачає дослідження їх зв'язку з клінічними особливостями перебігу захворювання для розуміння механізмів взаємодії у процесі реалізації спадкової інформації на рівні цілісного організму.