

НОРМАЛЬНОЇ  
ОДИНИ

ніков А.І.

ся Гончара,  
їна

ї корекції дисбіотичних  
одини є застосування  
тивності пробіотичних  
уніфікованих підходів,  
препаратів і оцінки їх  
і умовно-патогенних  
патологічних станів  
існих бактерій на прояв  
представників умовно-

до складу пробіотиків:  
ачали по відношенню до  
тракту – бактерій родів  
*phyllocoecus*. Результати  
тических бактерій свідчать  
рівень антигостинності  
компонентів препарату  
шерихій і клебсієл, що  
перекису водню, лізоциму,  
очічний ефект проявляли  
ш чутливими виявились

Препарат «Біфіформ»  
відносно грамнегативних  
найвищим.

али різні ступені прояву  
тичної дії пробіотичних  
культур з їх клітинними  
ніків експресії факторів  
в під дією як клітин-  
герігався в усіх випадках  
ї: показано зниження  
на 30-50%; лецитіназної  
50-60%. Дія метаболітів  
зимну активність (АЛА) –  
айбільший пригнічуєчий  
Біфіформ» - на 40-60%, із  
вихідним рівнем АЛА у  
х мікроорганізмів з усіх  
омonas на 9-25%. Можна  
ніків, є модифікуючим на  
організмів і відображає  
ранзиторної мікрофлори

## РІВЕНЬ ПРОТИВІРУСНИХ АНТИТІЛ ТА РОЗЧИННОГО РЕЦЕПТОРА ФАКТОРА НЕКРОЗУ ПУХЛИН Р-55 У ХВОРІХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ З РІЗНИМ ПСИХОЕМОЦІЙНИМ СТАНОМ

Галамба А.А., Товт-Коршинська М.І., Співак М.Я.

Ужгородський національний університет,  
бул. Собранецька, 148, м. Ужгород, 88000, Україна

*E-mail: fpo@univ.uzhgorod.ua*

Герпесвірусні інфекції відносяться до найпоширеніших захворювань на Земній кулі. За даними окремих авторів, доля простого віrusу герпесу 1 і 2 типів в етіології вірусних хвороб становить більше, ніж 90 %. Особливостями даних інфекцій є прихіттєва персистенція віrusу після первинного інфікування, здатність ушкоджувати практично всі органи і системи організму, зумовлюючи гостру, хронічну, рецидивуючу і латентну форми інфекції та виразні імуносупресивні властивості. На цьому фоні можуть розвиватися найрізноманітніші патологічні стани, в тому числі й алергічні, зокрема бронхіальна астма (БА), в патогенезі якої поєднуються складні сомато-психо-імунні зв'язки. Разом з тим, немає чітких уявлень про зв'язок вірусних інфекцій, окремих противірусних захисних механізмів із особливостями клінічного перебігу БА.

Метою нашого дослідження було з'ясування зв'язку між рівнем антитіл до деяких вірусів (герпес віrusів 1, 2 типів, цитомегаловірусу), активністю запального процесу та особливостями клінічного перебігу БА і психоемоційним станом хворих.

Нами було обстежено 25 хворих на БА, що знаходилися на стаціонарному лікуванні на базі пульмонологічного відділення Ужгородської ЦМКЛ, віком  $46,1 \pm 3,1$  роки, з них: чоловіків – 10, жінок – 15, хворих на БА легкої ступені – 24 %, середньої тяжкості – 56 %, з особливо важким перебігом – 20 %. Для дослідження рівня IgG до віrusів простого герпесу (HSV) 1 і 2 типів, цитомегаловірусу (CMV), мікоплазми пневмонії, розчинного рецептору фактору некрозу пухлин (ФНП) р-55 використовували метод імуноферментного аналізу сироватки крові усіх пацієнтів. Рівень депресивних тенденцій визначали за тестом Бека і рівень тривожності – за Спілбергом.

Виявлено зв'язок між рівнями IgG до CMV, HSV 1 і 2 типів та кількістю рецептору ФНП р-55 і тяжкістю перебігу захворювання, тобто: при тяжчому перебігу спостерігали вищі титри противірусних антитіл як до CMV, так до HSV 1 і 2 типів та р-55, що може свідчити про зниження захисної здатності організму та про більш виражений запальний процес при зростанні складності БА. Нами не знайдено залежності між рівнем противірусних IgG та тривалістю захворювання, однак звертає на себе увагу поступове нарощання концентрації розчинного рецептору ФНП р-55 при збільшенні тривалості перебігу хвороби.

Також нами встановлено наявність зв'язку між рівнем IgG до CMV та HSV 1 і 2 типів та вагою тіла хворих, а саме, найвищі показники противірусних Ig спостерігалися при ожирінні, порівняно із хворими з нормальню вагою та пацієнтів, схильних до ожиріння, що зумовлено вочевидь зниженням функціональної активності імунної системи у людей із перевищеною та понаднормовою вагою.

Звертає на себе увагу той факт, що при більш виражених депресивних тенденціях та високій тривожності у сироватці крові пацієнтів спостерігали зростання рівнів IgG до CMV та HSV 1 і 2 типів, порівняно з особами, що не мали ознак депресії та характеризувались симптомами помірної тривожності. Таке спостереження є свідченням зниження адаптаційних можливостей організму при певних психологіческих станах.

Таким чином, нами показано наявність зв'язку між рівнем противірусних антитіл, концентрацією розчинного рецептору ФНП р-55 в сироватці крові пацієнтів з одного боку та тяжкістю перебігу БА, наявністю ожиріння і психоемоційним станом – з іншого, що має важливе значення для розробки адекватних та ефективних засобів профілактики і лікування даного захворювання.