

Міністерство охорони здоров'я України
Український центр наукової медичної інформації та патентно-
ліцензійної роботи (Укрмедпатентінформ)
Національна медична академія післядипломної освіти
імені П.Л. Шупика МОЗ України
Кафедра клінічної, лабораторної імунології та алергології

Міжнародна науково-практична конференція

(науково-практична конференція внесена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій, які проводяться у 2012 році, затвердженому МОЗ та НАМН України (інформаційний лист № 5 - к - 2012, виданий Українським центром наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи (Укрмедпатентінформ)).

“ІМУНОЗАЛЕЖНІ ТА АЛЕРГІЧНІ СТАНИ:

СУЧАСНА ЛАБОРАТОРНА ІМУНОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА”

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ
29 БЕРЕЗНЯ - 30 БЕРЕЗНЯ 2012 РОКУ

1. Кузнецова Л.В. Алгоритм отбора пациентов для аллергенспецифической иммунотерапии (АСИТ) 9
2. Асика І.А. Особливості змін імунологічних показників у хворих на поліноз з грибковою сенсибілізацією 22
3. Бабаджан В.Д., Шумова Н.В., Амер Л.Б., Дереза Н.В., Мороз А.М., Москаленко Л.А., Нечаєва Л.О. Досягнення цитокінодіагностики і цитокінотерапії в сучасних умовах 23
4. Бажора Ю.І., Гончарук С.Ф., Касьяненко Г.В., Павлова О.С. Зміни активності ферментів аденозинового метаболізму у тимоцитах під впливом бензолу при моделюванні вторинних імунодефіцитних станів в експериментальних умовах 24
5. Бикадоров В.І. Синдром екологічного імунодефіциту у хворих на хронічний безкам'яний холецистит, що постійно мешкають в екологічно несприятливому регіоні Донбасу та перспективи імунокорекції та імунореабілітації 25
6. Білик Л.І., Левіна О.В., Сидорова І.І. Практична цінність кількісного визначення активності комплементу у хворих на бронхолегеневу патологію 27
7. Білик Л.І., Левіна О.В., Грінь А.В. Імуноглобуліни та їх роль в клініці профпатології. 28
8. Будовська Л.О., Ревунова Н.В., Андрєєва З.Б., Абашидзе М.П. Вплив лікування на вміст деяких цитокінів у сироватці хворих на бронхіальну астму, поєднану з ішемічною хворобою серця 29
9. Гремяков В.А., Осипова Л.С., Кузнецова Л.В., Гремяков А.В., Кузнецов А.Г. Современная тактика лечения бронхиальной астмы 30
10. Гордейко А.А., Гордейко Н.А. Хроническая усталость - нужна помощь 31
11. Єлізарова Т.О., Кузнецова Л.В. Вплив поліоксидонію на показники системи фагоцитуючих макрофагів та цитокіновий профіль крові у хворих з неалкогольним стеатогепатитом 33
12. Житинська А.Л. Ризик розвитку бронхообструкції у хворих на поліноз в залежності від сенсибілізації до пилоквих алергенів 34
13. Житинська А.Л. Показники загального IgE у хворих на поліноз з бронхообструкцією 36
14. Зельоний І.І. Вплив лікопіду на імунологічні показники у хворих на рецидивуючу бешуху в ході медичної реабілітації. 37

ЗМІНИ АКТИВНОСТІ ФЕРМЕНТІВ АДЕНОЗИНОВОГО МЕТАБОЛІЗМУ У ТИМОЦИТАХ ПІД
ВПЛИВОМ БЕНЗОЛУ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ВТОРИННИХ ІМУНОДЕФІЦИТНИХ СТАНІВ В
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ УМОВАХ

Бажора Ю.І., Гончарук С.Ф., Касьяненко Г.В., Павлова О.С.

Одеський національний медичний університет

З метою уточнення механізмів впливу бензолу на формування імунодефіцитних станів, в експериментальних умовах (48 білих щурів лінії Вістар) вивчали зміни активності ферментів аденозинового метаболізму - екто-5-нуклеотидази (5-НК) і аденозиндезамінази (АДА) в клітинах тимусу. Дані ферменти контролюють рівень ендogenous аденозину і грають ведучу роль в забезпеченні ступеня зрілості і диференціації Т-лімфоцитів та функцій тимоцитів і лімфоцитів, а дисбаланс в співвідношенні їх активності або відсутність одного з ферментів є ознакою тяжкого імунодефіциту. Модель імунодефіциту відтворювалася шляхом повторних ін'єкцій бензолу підшкірно (0,05 мл на 100 г маси тварини) щодня, всього 5-10 ін'єкцій. Встановлено, що після 5 ін'єкцій бензолу активність 5-НК знижується до $3,20 \pm 0,33$ (нмоль \times хв \times мг/білку) ($<0,05$), а АДА складає $0,17 \pm 0,01$ (мкмоль \times хв \times мг/білку) ($<0,2$), а після 10 ін'єкцій - активність 5-НК знижується в 2,1 раза до $2,06 \pm 0,20$ (нмоль \times хв \times мг/білку) ($<0,001$) і АДА зростає на 80% до $0,29 \pm 0,03$ (мкмоль \times хв \times мг/білку) ($<0,001$) по відношенню до інтактних тварин (5-НК - $4,21 \pm 0,27$ (нмоль \times хв \times мг/білку), АДА - $0,16 \pm 0,02$ (мкмоль \times хв \times мг/білку). У віддалені терміни (через 10 днів після закінчення ін'єкцій) активність екто-5-нуклеотидази в тимусі залишається зниженою - $2,86 \pm 0,21$ (нмоль \times хв \times мг/білку) (68% по відношенню до контролю), а активність АДА залишається підвищеною - $0,26 \pm 0,02$ (мкмоль \times хв \times мг/білку), перевищуючи показники інтактних тварин на 60%. Зниження активності 5-НК, яка сприяє синтезу аденозину, відбувається на фоні збільшення активності ферменту АДА, який розщеплює аденозин, і вказує на те, що після десяти ін'єкцій бензолу в організмі щурів розвивається стійкий імунодефіцитний стан, ймовірно, пов'язаний з порушенням процесів диференціювання Т-лімфоцитів в тимусі.