



Журнал видається за сприянням
Інституту імунологічних
досліджень Нової Англії



Immunology
Research
Institute of
New England

ІМУНОЛОГІЯ ТА АЛЕРГОЛОГІЯ

3'99

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ

Редакційна колегія

Бережна Н.М.
Бутенко Г.М. (науковий консультант)
Возіанова Ж.І.
Драннік Г.М. (головний редактор)
Курченко А.І. (відповідальний секретар)
Лисяний М.І.
Малижєв В.О.

Мельников О.Ф.
*Пухлик Б.М. (заступник
головного редактора)*
Чеботарьов В.Ф.
Чернишова Л.І.
Чернушенко К.Ф.
Широбоков В.П.

Редакційна рада

*Астахова В.С. (Київ), Баєва О.В. (Черкаси), Білоглазов В.А. (Крим), Васильєв М.В. (Харків),
Гріневич Ю.А. (Київ), Дзяк Г.В. (Київ), Дитятківська І.П. (Дніпропетровськ), Євсєєва Т.А. (Київ),
Заболотний Д.І. (Київ), Зайков С.В. (Вінниця), Кайдашев І.П. (Полтава), Ласиця О.І. (Київ), Мазе-
па М.А. (Івано-Франківськ), Нікольський І.С. (Київ), Прилуцький О.С. (Донецьк), Пухлик С.М.
(Одеса), Сигорчук І.Й. (Чернівці), Смольська Е.Л. (Аста Медика Україна), Солдатченко С.С. (Крим),
Ткаченко Ю.П. (Запоріжжя), Фещенко Ю.І. (Київ), Фролов В.М. (Луганськ), Цуцаєва А.О. (Харків),
Чернишов В.П. (Київ), Чонка Я.В. (Солотвино), Чоп'як В.В. (Львів), Чумак А.А. (Київ)*

Рекомендовано редакційною колегією журналу "Імунологія та алергологія",
протокол №4 від 22.07.1999р. Підписано до друку 10.10.1999 р.

Видавець: "Імунолог", вул. Збишка, 5, тел. 52-03-62
Розробка оригінал-макету: Цюрупа А.И.
Друк: "АВАН", вул. 600-річчя, 17, тел. 44-96-53

Адреса редакції:
286027 м. Вінниця, а/с 2957 Міхей Л.В.

Свідоцтво про державну реєстрацію: КВ№ 3 143 від 26.03.1998

Наклад 500 прим.

ЗАСНОВНИКИ:

Міністерство охорони здоров'я України
Українське товариство фахівців з імунології, алергології та імунореабілітації

тип моноцитів у всіх пацієнтів був без особливостей.

Відзначено широкий діапазон коливань кількості антиген-позитивних HLADR+ клітин — від 7.62% до 33.62%, середнє значення становило — $19.51 \pm 8.2\%$. Лімфоцитарний паросток у зразках кісткового мозку включав зрілі клітини, клітин з фенотипом незрілих лімфоїдних елементів (CD10+) не було знайдено. Субпопуляційний склад лімфоцитів характеризувався нормальним вмістом субпопуляцій T- і B-клітин. Хелперно-супресорний індекс становив 1.01 ± 0.3 .

Клітини гранулоцитарного паростка у пацієнтів з периферичним абсолютним лімфоцитозом відрізнялися гетерогенністю за кількісним складом і фенотипом, котрий включав до себе у двох пацієнтів клітини фенотипу CD33+13low14-CD10low, у одного — CD33low13low14-CD10+ клітини, гранулоцити в зразках кісткового мозку четвертого пацієнта характеризувалися фенотипом CD33low13low14-CD10low.

ЯК МАЙБУТНЬОМУ ЛІКАРЕВІ НАБУТИ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ПИТАНЬ КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ?

Бажора Ю.І., Годзієва І.М., Погуляєва О.Є., Тихонова І.Ю.

Одеський державний медичний університет

Проблеми імунології сьогодні є актуальними для лікаря будь-якого профілю. Це цілком зрозуміло, оскільки важко уявити таке захворювання, для діагностики, лікування та профілактики якого не застосовуються імунологічні методи і препарати. Однак до наших днів теоретична імунологія має велику заборгованість перед практичною медициною. Тим часом у виникненні і розвитку багатьох захворювань зашифровані такі імунологічні феномени, розв'язавши які можливо вирішити безліч клінічних проблем. У наші часи спостерігається тенденція наближення фундаментальних дисциплін до прикладних (клінічних). Спираючись на те, що знання з імунології ґрунтуються на фундаментальній основі загальнобіологічних та медичних уявлень та постулатів, в Одеському державному медичному університеті в 1997 році створили кафедру клінічної імунології, генетики та медичної біології. Ця кафедра охоплює як студентів першого курсу (медична біологія), так і студентів 5-6 курсів

(медична генетика та клінічна імунологія). Такий підхід сприяє формуванню у майбутніх лікарів певної мотивації щодо необхідності оволодіння теоретичними знаннями та практичними навичками; допомагає скорішому формуванню клінічного мислення. Викладачі циклу клінічної імунології мають досвід роботи на клінічних кафедрах, є лікарями-інтерністами, які отримали підготовку як лікарі-клінічні імунологи. Викладання здійснюється у клінічних умовах з залученням імунологічних методів дослідження. Існують прямі зв'язки між кафедрою та обласними товариствами лікарів-терапевтів, ревматологів, кардіологів; Одеським міським центром здоров'я з питань клінічної імунології. Підготовлений підручник "Клінічна імунологія для студентів медичних вузів III- IV рівнів акредитації та лікарів широкого профілю".

ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ СПЕЦИФІЧНОГО ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ПРИ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСАХ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ

Руденко А.В., Крутліков В.Т.

Інститут урології та нефрології АМН України, м. Київ

Боротьба з інфекціями, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), складає на сьогодні одну з найгостріших проблем медицини. Відомо, що розвиток ІПСШ ускладнюється за рахунок пригнічення імунного гомеостазу. Проте залишаються недостатньо з'ясованими питання щодо стану специфічного гуморального імунітету, особливо при довготривалому, хронічному перебігу цих інфекцій.

В імуноферментному аналізі з використанням хламідійних, мікоплазмених, токсоплазмених, герпес- і цитомегало вірусних антигенів та в реакції радіальної імунодифузії обстежено понад 500 зразків сироваток крові хворих.

Показано, що при локальних ураженнях урогенітального тракту рівень специфічних (с) IgG лише у 20.4% випадків сягає рівня діагностично значущих титрів. При більш глибоких і поширених ураженнях кількість виявлених діагностично значущих титрів сIgG суттєво збільшувалась і становила 54.5%. Підвищені титри сIgG виявлялися протягом всього періоду спостереження (близько 1 року) при наявності частих рецидивів. Довготривалий