



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ПАРАМЕТРЫ ИММУННОГО СТАТУСА БОЛЬНЫХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ

Рахимов М.М., резидент магистратуры СамМИ
Кафедра внутренних болезней и эндокринологии №3 (зав. каф. – доц. Аралов
Н.Р.)

Научный руководитель: доц. Аралов Н.Р.

Под наблюдением находилось 60 больных экзогенным аллергическим альвеолитом, госпитализированных в пульмо-нологическое отделение Самаркандского городского медицинского объединения. Верификация диагноза проводилась в соответствии с международной классификацией ВОЗ (Х-пересмотр, МКБ-10 рубрика J67). Все больные ЭАА в зависимости от стадии были разделены на 3 группы: 1 группа – острая, 2 группа – подострая, 3 группа – хроническая стадия заболевания. Все клинические и биохимические лабораторные обследования проведены стандартизованными методами. Неспецифическое иммунологическое обследование включало определение общего пула Т- и В-лимфоцитов и их субпопуляций: Т-хелперов CD4+, Т-супрессоров CD8+ и NK-клеток CD16+ с помощью набора моноклональных антител. Основные классы иммуноглобулинов сыворотки крови IgA, IgG и IgM определяли иммуноферментным методом с использованием наборов ИФА производства Век-тор-Бест, Россия. Результаты и их обсуждение: в ходе исследований иммунного статуса больных ЭАА содержание субпопуляции клеток CD4+ в сравниваемых группах выявило некоторое повышение указанного показателя в острой стадии ЭАА до $36,4 \pm 0,42\%$ (по сравнению с $34,9 \pm 0,22\%$ в контроле, $p < 0,05$). При подостром и хроническом течении ЭАА отмечалось достоверное снижение пула CD4+ клеток. Анализ состава субпопуляций Т-лимфоцитов свидетельствует о том, что у больных ЭАА отмечался существенный дефицит пула Т-клеток супрессоров. Так, относительное количество CD8+ клеток в циркулирующей крови у пациентов с ЭАА составляло в среднем в 1-ой группе $12,1 \pm 0,48$, во 2-ой группе $11,9 \pm 0,32$ и в 3-ей группе $12,4 \pm 0,46$ при $20,2 \pm 1,16\%$ в группе здоровых ($p < 0,05$). Исследование содержания ЕК, выявило выраженное повышение указанного показателя при хронической форме исследованной патологии до $13,9 \pm 0,61\%$ (по сравнению с $8,9 \pm 0,74\%$ в контроле, $P < 0,05$). Уровень В-лимфоцитов в группе больных с острым течением был несколько выше по сравнению с показателями групп больных с подострым и хроническим течением, но достоверно не отличался от показателей группы контроля. При исследовании характера нарушений гуморального звена обнаружен дисбаланс, отражающийся достоверно увеличенным содержанием IgG и IgM и, напротив, сниженным IgA у больных с различным течением заболевания. Наиболее высокие уровни IgG и IgM и низкий уровень IgA зарегистрированы в группе больных с острым течением заболевания. Выводы: Таким образом, проведенные исследования показателей клеточного и гуморального звеньев иммунитета у больных ЭАА свидетельствуют о том, что иммунологические изменения зависят от стадии течения заболевания и ведущая роль при этом принадлежит аллергическим реакциям 3-го и 4-го типов.

