

**М. О. Кулинич-Міський, М. М. Островський, О. І. Варунків, К. М. Островська**  
**ВПЛИВ СТАБІЛІЗАЦІЇ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ**  
**II СТУПЕНЯ БРОНХІАЛЬНОЇ ОБСТРУКЦІЇ ПРИ БАЗОВІЙ ТЕРАПІЇ ТІОТРОПІУ БРОМІДОМ НА**  
**РІВЕНЬ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН-А БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОГО ВМІСТУ**

*ДВНЗ "Івано-Франківський національний медичний університет"*

Незважаючи на поступ сучасної медичної науки, проблема захворюваності, інвалідизації та смертності населення світу внаслідок патології органів дихання залишається пріоритет-

ною в галузі розробки новітніх медичних технологій лікування та профілактики. Одним із найбільш обтяжливих у соціальному, функціональному та економічному планах вважають

хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) (Фещенко Ю.І., Басанець А.В., 2017).

**Мета дослідження** — оцінка впливу препарату тіотропію броміду, як елементу комплексної терапії, на динаміку рівнів TNF- $\alpha$  бронхоальвеолярного вмісту в хворих на ХОЗЛ II ступеня бронхіальної обструкції.

#### Матеріал та методи

Обстежено 60 хворих на ХОЗЛ II ступеня бронхіальної обструкції. I-а група порівняння складалася з 20 хворих, котрі лікувалися за загальноприйнятими методиками, відповідно наказу МОЗ України № 555 від 27.06.2013 р. без використання холінолітика тривалої дії; II-а група — 41 хворий, котрим в комплексі терапії призначали препарат тіотропію бромід: інгаляційно 18 мкг, 1 раз на добу, курсом 30 днів. III-я група — 19 хворих, котрі отримували препарат тіотропію бромід: інгаляційно 18 мкг, 1 раз на добу, курсом 60 днів. Контрольну групу склали 15 практично здорових осіб (ПЗО). Рівень TNF $\alpha$  вивчали в бронхоальвеолярному вмісті, який отримували після проведення фібро бронхоскопії, визначали методом імуноферментного аналізу на апараті “StatFax 303” за допомогою реагентів “ПроКон” (ТЗОВ “Протеїновий контур”, Росія).

#### Результати

Дослідження показало, що у бронхоальвеолярному змиві хворих на ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції наявне підвищення рівня TNF $\alpha$  до  $(36,29 \pm 0,14)$  мг/мл ( $p < 0,05$ ), порівняно із даними у ПЗО —  $(18,26 \pm 1,74)$  мг/мл. На 30 добу вміст TNF $\alpha$  у бронхоальвеолярній рідині хворих I групи зменшився лише до  $(34,65 \pm 0,19)$  мг/мл ( $p > 0,05$ ). Детекція показників TNF $\alpha$  в II групі хворих на ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції на 30 добу використання препарату тіотропію броміду показала зменшення його вмісту від вихідних значень до  $(27,40 \pm 0,39)$  мг/мл ( $p > 0,05$ ). Максимально сприятливою була динаміка рівнів TNF $\alpha$  бронхоальвеолярного вмісту у осіб III групи. На момент завершення спостереження він склав  $(23,10 \pm 0,23)$  мг/мл ( $p < 0,05$ ).

#### Висновок

Призначення препарату тіотропію броміду поряд із позитивною клінічною динамікою забезпечує більш якісно повноцінне відновлення рівня TNF $\alpha$  у бронхоальвеолярному вмісті у хворих на ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції, яке залежить від тривалості прийому препарату.