

М. М. Островський, М. О. Кулинич-Міських, К. М. Островська, О. І. Варунків ВПЛИВ БАЗОВОЇ БРОНХОДИЛАТАЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ НА ОКРЕМІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ ЛАНКИ НЕОКОЛАГЕНЕЗУ БРОНХІАЛЬНОГО ДЕРЕВА ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ (ХОЗЛ)

ДВНЗ "Івано-Франківський національний медичний університет"

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) — проблема, яка стрімко та глобально зростає в усьому світі, у зв'язку з чим поглиблення знань патогенезу аспектів становлення, прогресування та лікування даної недуги є вкрай актуальним.

Мета дослідження — оцінка динаміки колагену-IV в бронхоальвеолярному вмісті при лікуванні ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції із використанням препарату тіотропію броміду.

Матеріал та методи

Обстежено 60 хворих на ХОЗЛ II із ступнем 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 комплексній 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).

Вміст колагену IV типу досліджували в бронхоальвеолярній рідині хворих на ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції у терміни до та в процесі 1-го, 2-ох та 6-ти місяців прийому препарату тіотропію бромід методом імуноферментного аналізу на аналізаторі "StatFax 303 Plus" за допомогою реа-

гентів «Biotrin Collagen IV EIA».

Результати

Вміст колагену IV у бронхоальвеолярному вмісті на час госпіталізації у хворих на ХОЗЛ II ступеня, які отримували традиційне лікування (I-а група дослідження), становив ($61,14 \pm 1,28$) нг/мл, що у 6,19 рази ($p < 0,05$) вище, ніж у групі ПЗО. У динаміці лікування через 1 місяць прийому комплексного лікування фази загострення ХОЗЛ II ступеня з включенням тіотропію броміду в якості базової терапії (II-а група дослідження) нами ідентифіковано зменшення в 1,41 рази порівняно з даними до лікування ($p < 0,05$) рівнів колагену IV в бронхоальвеолярному вмісті. Нами встановлено подальші позитивні тенденції - зменшення на 79,4 % колагену IV при використанні препарату тіотропію броміду впродовж 2 місяців (III-я група дослідження). Рівень колагену IV в бронхоальвеолярному вмісті зменшився у 2,23 рази ($p < 0,05$) порівняно з I-ою групою дослідження.

Висновок

Максимальну нормалізацію рівнів колагену IV в бронхоальвеолярному вмісті нами ідентифіковано лише впродовж 6-місячного прийому тіотропію броміду пацієнтами з ХОЗЛ із II ступенем бронхіальної обструкції (IV-а група дослідження), що слугує чіткою і якісною характеристикою дієвості і необхідності базової терапії ХОЗЛ.