

**О. П. Мельник-Шеремета, М. М. Островський**  
**ОЦІНКА СТАНУ ЛОКАЛЬНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ У ХВОРИХ НА**  
**ІНФІЛЬТРАТИВНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ ТА ХРОНІЧНИЙ БРОНХІТ**

*ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»*

В сучасних умовах туберкульоз став національною проблемою внаслідок нестабільності соціально-економічних умов, міграції населення та зростання частоти резистентного туберкульозу. Недостатня вивченість поєданого перебігу туберкульозу легень і хронічного бронхіту та невирішеність пов'язаних із цим діагностичних завдань, потребують проведення подальших наукових досліджень. Одне з чільних місць у патогенезі інфільтративного туберкульозу легень та хронічного бронхіту, належить порушенням балансу систем реактивності організму

та активації запального процесу.

**Мета** — оцінити і вивчити стан локального запального процесу при поєднанні інфільтративного туберкульозу легень та хронічного бронхіту.

**Матеріали і методи**

Визначення рівня С-реактивного білка (напівкількісним методом латекс-аглютинації), ІЛ-4 та ІЛ-6 (методом імуноферментного аналізу) в бронхоальвеолярному вмісті у 27 хворих

на інфільтративний туберкульоз легень, поєднаний із хронічним бронхітом.

### **Результати**

Рівень С-реактивного білка в бронхоальвеолярному вмісті при поєднанні інфільтративного туберкульозу легень та хронічного бронхіту становив  $(10,87 \pm 1,45)$  мг/л. Показники ІЛ-4 та ІЛ-6 становили  $(2,74 \pm 0,24)$  пг/мл і  $(204,26 \pm 14)$  пг/мл відповідно.

### **Висновки**

Проблема поєднання інфільтративного туберкульозу легень та хронічного бронхіту є недостатньо вивченою й становить вагомий науковий інтерес. Встановлені зміни свідчать про порушення локальної імунно-запальної відповіді й є свідченням прогресування локальних ознак вторинного імунодефіциту у хворих на інфільтративний туберкульоз легень, що мають негативну тенденцію при супутній патології у вигляді хронічного бронхіту, що доводить доцільність у подальшому пошуку удосконалення лікувальних програм.

---