

УДК: 616.24-007.272-036.12.017.1.001.5

№ держреєстрації 0115U000251

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф. Г. Яновського Національної Академії медичних наук України»

(НІФП НАМНУ)

10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ 03038, тел.: (044) 275 04 02,

факс: (044) 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор НІФП НАМНУ,

академік НАМН України

д-р мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

12.2017

ЗВІТ

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

за договором № 33Ф3/2017/341 від 31.01.2017 р.

ВИЗНАЧИТИ РОЛЬ Т-ХЕЛПЕРІВ 17 ТИПУ У ФОРМУВАННІ СИСТЕМНОГО
ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ

ЛЕГЕНЬ

(остаточний)

A.15.01

Заст. директора з наукової та
науково-організаційної роботи,
д-р мед. наук, професор

В. М. Мельник
12.2017

Керівник НДР,
зав. лабораторією клінічної імунології,
д-р мед. наук, старш. наук. співроб.

О. М. Рекалова
11.12.2017

2017

Рукопис закінчено 11 грудня 2017 р.

Результати цієї роботи розглянуто Вченою Радою НІФП НАМНУ,
протокол від 12 грудня 2017 р. № 10

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 228 с., 25 табл., 6 дод., 153 джерел.
СИСТЕМНЕ ЗАПАЛЕННЯ, Т-ХЕЛПЕРИ 17 ТИПУ, ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ, ХРОНІЧНИЙ БРОНХІТ.

Об'єкт дослідження – периферична кров 59 хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) в стадії ремісії, 27 хворих на хронічний бронхіт (ХБ) в стадії ремісії, 17 здорових осіб.

Мета роботи – з'ясувати роль Т-хелперів 17 типу в патогенезі хронічного обструктивного захворювання легень та їх участь у формуванні системного запалення у хворих на це захворювання.

Методи дослідження – клінічні, імунологічні, статистичні.

Отримані нові данні щодо участі Т-хелперів 17 типу у патогенезі ХОЗЛ – продукція ІЛ-17А підвищується по мірі прогресування захворювання, збільшення частоти загострень на рік і погіршення дихальної функції. Підвищений рівень в крові ІЛ-17А зв'язаний з показниками запалення (лейкоцитозом та нейтрофіліозом крові, високим вмістом сироваткових рівнів TNF α , ІЛ-8, С-РР). Хронічний запальний процес при ХБ за імунологічними ознаками має менш інтенсивний характер і у більшості хворих не супроводжується гіперпродукцією ІЛ-17А. Розроблена технологія виявлення супутньої серцево-судинної патології у хворих на ХОЗЛ, яка полягає у визначенні рівню С-РР у сироватці крові хворих: підвищення його рівню у 3,5 рази і вище є маркером серцево-судинних захворювань. Розроблена технологія виявлення активності запального процесу у хворих на ХОЗЛ і ХБ, яка полягає у визначенні рівнів ІЛ-17А і С-РР у сироватці крові хворих: підвищення рівню ІЛ-17А в 1,2 рази і вище і С-РР у 1,7 рази і вище є маркерами активності запального процесу. Розроблений «Спосіб визначення активності запального процесу у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень», який дозволяє підвищити точність визначення активності запального процесу на 35,5 %. Розроблена концепція ролі Т-хелперів 17 типу у підтримці хронічного запалення, згідно якої вони стають значимими в патогенезі ХОЗЛ на більш пізніх етапах, сприяючи більш тяжкому перебігу ХОЗЛ. Формуванню системного запалення сприяють загострення ХОЗЛ, які супроводжуються викидом в кров прозапальних цитокінів та ендотеліальних факторів, що посилює ендотеліальні запальні процеси.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 1 патент, опубліковано 0 монографій та посібників, 19 наукових робіт, 0 методрекомедацій, 0 посібників для лікарів, 1 інформаційний лист, підготовлено 1 нововведення, зроблено 2 наукові доповіді, проведено 0 курсів інформації та стажування, отримано 5 актів впровадження.

Сфера застосування – імунологія, пульмонологія.

Умови одержання звіту: за договором. НІФП НАМНУ, 10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03038.