ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИОННЫХ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Г.В. Еременко

*Харковський національний медицинский университет, кафедра ПВМ № 2 и медсестринства.*

Цель работы – изучить типы неспецифических адаптационных реакций организма (НАРО) у больных бронхиальной астмой (БА).

В работе использованы данные, полученные в результате обследования и лечения 81 больного БА. Были изучены данные анамнеза, клинические анализы крови и мочи, суточный диурез, функциональное состояние легких – ФВД, пикфлуометрия, данные иммунологических исследований, которые включали исследование общего иммунного статуса І-ІІ уровня, цитокины IL-4, TNFά

Получена четкая зависимость между субъективным состоянием больного и показателями лейкоцитарной формулы. У больных с БА IV ст. была выявлена корреляционная взаимосвязь между палочко-ядерными нейтрофилами и быстрой утомляемостью (r=0,82, p<0,05), головные боли с количеством эозинофилов (r=0,71, p<0,05); у больных БА 1 с НАРО- стресс (РС) выявлена обратная связь между снижением работоспособности и лимфоцитами (r=-0,65, p<0,05); у больных БА 111 с головными болями и уровнем лейкоцитов (r=0,54, p<0,05). Наиболее благоприятное течение заболевания было выявлено у больных НАРО- спокойной активации и НАРО-повышенной активации. Данные подгруппы больных характеризовались относительной стабильностью течения заболевания, менее выраженными изменениями клинических показателей, чем у больных с НАРО-РС. Изменения иммунологических показателей были незначительными. У больных обеих групп отмечалось достоверное увеличение общего количества лейкоцитов, которое не превышало верхней границы нормы, хотя и было выше среднего показателя данной группы.

|  |  |
| --- | --- |
| Форма участі | Публікація тез |
| Країна, місто | М.Харків |
| Прізвище, ім’я, по батькові *(повністю)* доповідача, вік | Ерьоменко Галина Володимирівна |
| Назва вищого навчального закладу, факультет, курс (для студентів) |  |
| Назва закладу, установи, організації, посада (для інших учасників) | ХНМУ асистент кафедри ПВМ №2 та медсестринства |
| Назва усної доповіді |  |
| Назва стендової доповіді |  |
| Поштова адреса, індекс, телефон, e-mail | galyna@ukr.net |
| Необхідність обладнання (вказати) | 1. Мультимедійний проектор  2. Слайдоскоп  3. Інше |
| Можливі варіанти розміщення *(про необхідність бронювання готелю або гуртожитку повідомте не пізніше, ніж за 10 днів до початку конференції)* | 1. Гуртожиток  2. Готель (вартість за добу)  3. Не потрібне |