

**XXII Национальный Конгресс
по болезням органов дыхания**

23-26 октября 2012 г., г. Москва

Российское респираторное общество
ФГУ НИИ Пульмонологии ФМБА России

XXII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
ПО БОЛЕЗНЯМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



г. Москва, 23-26 октября 2012 года

СБОРНИК ТРУДОВ КОНГРЕССА

Под редакцией академика
Российской академии медицинских наук
А.Г. ЧУЧАЛИНА

г. Москва, 2012 г.

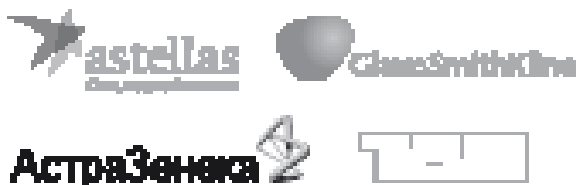
УДК 616.2.(082)
ББК 54.12
С23

Российское респираторное общество
Департамент здравоохранения г. Москвы
ФГУ НИИ Пульмонологии ФМБА России

Генеральный спонсор



Главные спонсоры



Официальные спонсоры



Сафари-клуб Деловой центр Профгрупп



С23 Сборник трудов конгресса. XXII Национальный конгресс по болезням органов дыхания; Под. ред. акад. А.Г. Чучалина – М. : ДизайнПресс, 2012. – 480 с.
ISBN 978-5-901450-08-6

УДК 616.2.(082)
ББК 54.12

XXII Национальный конгресс по болезням органов дыхания
23-26 октября 2012 года

СБОРНИК ТРУДОВ КОНГРЕССА

ООО «ДизайнПресс», 113054, Москва, Б. Строченовский пер., 4
Подписано в печать 11.10.2012, формат 60x84/8, бумага офс. №1
Гарнитура Schoolbook. Тир. 1000 экз.
Типография ООО «Богородский полиграфический комбинат»
142403, Московская обл., г. Ногинск, ул. Индустриальная, 406

ISBN 978-5-901450-08-6

264. СОСТОЯНИЕ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА И ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ ПЫЛЕВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ

Автор: Капустник В.А., Мельник О.Г.

Организация: Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель: Изучить особенности нарушений гуморального иммунитета и содержание цитокинов у больных пылевыми заболеваниями легких.

Материал и методы: обследовано 120 больных пневмокониозом (ПКЗ) и 73 – хроническим пылевым бронхитом (ХПБ). Использовались методы радиальной иммунодиффузии в агаровом геле и иммуноферментный метод.

Результаты: У больных с ХПБ наблюдалось снижение, по сравнению с контролем (80 человек), содержания IgG на 27% на фоне повышения IgA – на 60%, IgM – на 44%, IgE – на 35%. У больных ПКЗ уровень IgA, наоборот, имел тенденцию к снижению. Содержание IgM увеличивалось на 25%, IgE – на 23%, а IgG – снижалось на 18%.

При ПКЗ наблюдалось снижение уровня IL-1 β (10,59 \pm 1,12 пг/мл) на 60% по сравнению с контролем (26,34 \pm 2,53 пг/мл). При ХПБ этот показатель снижался на 77% по сравнению с контролем и оставался сниженным по сравнению с ПКЗ – на 42%. У больных ПКЗ (96,49 \pm 10,07 пг/мл) уровень IL-4 существенно повышался (на 182%) по сравнению с контролем (34,16 \pm 3,32 пг/мл), тогда как у больных ХПБ (46,19 \pm 5,32 пг/мл) увеличение этого показателя составляло лишь 35% и оставалось сниженным по сравнению с ПКЗ на 52%.

При ПКЗ (208,4 \pm 19,3 пг/мл) содержание ИФН- γ имело тенденцию к незначительному повышению, а при ХПБ (443,5 \pm 43,9 пг/мл) этот показатель увеличивался по сравнению с контролем (186,9 \pm 19,1 пг/мл) на 137%.

Заключение: У больных ПКЗ преобладают аутоиммунные механизмы развития заболевания: повышается уровень IL-4 на фоне незначительного увеличения ИФН- γ , тогда как воспалительные процессы выражены слабо. При развитии ХПБ максимально выразительными являются воспалительные и деструктивно-дегенеративные механизмы развития заболевания.

265. АЭРОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА И ДИАГНОСТИКА БОКСИТНОГО ПНЕВМОКОНИОЗА

Автор: Рослая Н.А., Вагина Е.Р., Пешкова А.О., Рослый О.Ф.

Организация: ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, Екатеринбург

Цель: Оценить факторы риска, срок развития и характер течения бокситного пневмокониоза (БП).