

# ПРЕДИКТОРИ ФОРМУВАННЯ АУТОІМУННИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З КОМОРБІДНІСТЮ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ

Железнякова Н.М., Гопцій О.В., Зелена І.І.

*Харківський національний медичний університет, Україна*

**Мета роботи.** Визначення шляхів реалізації аутоімунних реакцій у хворих з коморбідним перебігом хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) та хронічного панкреатиту (ХП).

**Матеріали і методи.** З цією метою було обстежено 47 хворих з поєднаним перебігом ХОЗЛ та ХП, які склали основну групу, і 32 пацієнта з ізольованим перебігом ХОЗЛ, які увійшли до групи порівняння. Контрольна група була представлена 20 практично здоровими особами, рандомізованими за віком та статтю. Рівень аутосенсibiлізації лімфоцитів відносно нормальних тканинних антигенів легень, печінки і міокарда визначали в реакції бласттрансформації лімфоцитів (РБТЛ) з підрахунком кількості проліферуючих лімфоцитів на 100 клітин і відсотка проліферації.

**Результати.** При оцінці результатів дослідження було виявлено, що у хворих з ХОЗЛ відзначається достовірне підвищення імуногенності у присутності власних антигенів легень –  $(5,5 \pm 0,39) \%$  (норма –  $(1,67 \pm 0,45) \%$ ), міокарда –  $(5,9 \pm 0,31) \%$  (норма –  $(2,45 \pm 0,22) \%$ ) і печінки –  $(2,8 \pm 0,35) \%$  (норма –  $(1,34 \pm 0,22) \%$ ). При ХОЗЛ та ХП також спостерігається достовірне збільшення всіх показників, проте відзначається певний перерозподіл акцентів: найбільша імуногенність спостерігається до антигенів міокарда –  $(6,8 \pm 0,34) \%$  і печінки –  $(4,7 \pm 0,37) \%$ , при деякому її зниженні до антигенів легень –  $(4,2 \pm 0,43) \%$  по відношенню до аналогічних показників групи порівняння ( $p < 0,05$ ).

**Висновки.** У пацієнтів з коморбідних перебігом ХОЗЛ і ХП відзначається значне підвищення ризику формування аутоімунних ускладнень з боку органів-мішенів порівняно з пацієнтами з ізольованим ХОЗЛ, що проявляється достовірним збільшенням імуногенності до нормальних тканинних антигенів печінки і міокарда при даному «нозологічному тандемі».