

УДК: 616.36-002.4: 576.34.11
© Шаповалова І.О., 2011

ЕФЕКТИВНІСТЬ НУКЛЕІНАТУ В ІМУНОРЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ТОКСИЧНИЙ ГЕПАТИТ, СПОЛУЧЕНИЙ З ХРОНІЧНИМ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НА ТЛІ ОЖИРІННЯ **Шаповалова І.О.**

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

Хронічний токсичний гепатит (ХТГ) – це до-сить поширена в сучасних умовах патологія печінки, яка нерідко сполучається з хронічним некалькульозним холециститом (ХНХ), та в сучасних умовах часто перебігає на тлі порушень обміну речовин, що може клінічно з'являтися у вигляді ожиріння (Ож). Встановлена суттєва значущість імунних зсувів в патогенезі як ХТГ, так і Ож. Раніше нами було встановлено наявність у хворих на ХТГ, сполучений з ХНХ на тлі Ож дисбалансу цитокінового профілю крові (ЦПК), який характеризується значним підвищенням вмісту у сироватці крові прозапальних цитокінів (ЦК) – ФНП α та ІЛ-1 β при помірному збільшенні також рівня протизапальних ЦК – ІЛ-4 та ІЛ-10. Було виявлено також суттєве зниження показників фагоцитарної активності моноцитів (ФАМ), що свідчило про пригнічення функціонального стану макрофагальної фагоцитуючої системи (МФС). Проведення лише загальноприйнятої терапії не забезпечує нормалізації вивчених показників ЦПК, що потребує проведення імунотропної корекції. При розробці програми імунотропної корекції у хворих з вказаною хронічною патологією гепатобіліарної системи нашу увагу привернула можливість використання в якості імунотропного препарату нуклеїнату, який з'являє собою дріжджову РНК високого ступня очищення та володіє гепатозахис-

ними та протизапальними властивостями.

Проведення вивчення ЦПК у динаміці дозволило встановити чітко виражений імунотропний ефект нуклеїнту, що характеризувалося зниженням вмісту прозапальних ЦК (ФНП α , ІЛ-1 β) у сироватці крові до верхньої межі норми. Поряд з цим було відмічено також поступова нормалізація концентрації протизапальних ЦК, а саме ІЛ-4 та ІЛ-10 у крові, внаслідок чого коефіцієнти ФНП α /ІЛ-10, та ІЛ-1 β /ІЛ-10 мали чітко виражену тенденцію до нормалізації. Поряд з відновленням ЦПК відмічена позитивна динаміка показників ФАМ, що свідчить про покращення функціонального стану МФС. Відомо, що МФС займає провідну роль у продукції ЦК, та інших біологічно активних речовин. Тому поліпшення функціональних спроможностей МФС є свідченням нормалізуючого впливу нуклеїнату на показники імунного гомеостазу. Отже, отримані дані дозволяють вважати, що при введенні нуклеїнату реалізується імунотропна активність, яка, зокрема, характеризується позитивним впливом на співвідношення прозапальних та протизапальних ЦК у сироватці крові та обумовлює нормалізацію ЦПК. Виходячи з цього можна рекомендувати використання нуклеїнату при проведенні імунотропної реабілітації хворих на ХТГ, сполучений з ХНХ на тлі Ож.

УДК: 616.345.566-344.52:616.567-957.345-02

© Шевченко О.О., Назар П.С., Пастухова В.А., Левон М.М., Лук'янцева Г.В., 2011

УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ЗМІНИ ЕНДОТЕЛІОЦИТІВ КРОВОНОСНИХ КАПІЛЯРІВ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМ ГЕПАТИТОМ НА ТЛІ ТРИВАЛОГО ПРИЙОМУ АЛКОГОЛЮ **Шевченко О.О., Назар П.С., Пастухова В.А., Левон М.М., Лук'янцева Г.В.**

Національний університет фізичного виховання та спорту України, м. Київ

Морфологічні дослідження були виконані на біоптатах слизової оболонки шлунку, які були відібрані під час ендоскопічного дослідження хворих на хронічний гепатит, в анамнезі яких був тривалий прийом алкоголю. Шматочки біоптату слизової оболонки шлунка для електронно-мікроскопічного дослідження обробляли за загальноприйнятою методикою. Стінка кровоносних капілярів в окремих місцях зруйнована і через локуси руйнації відбувається процес плазморрагії і діapedез формених елементів крові. Цитоплазма ендотеліоцитів нерівномірно стон-

шена. Визначаються ділянки невеликих розмірів, які виступають в просвіт судини. Між цитоплазматичними острівцями виявляються значно стоншені ділянки цитоплазми різної протяжності. В стоншених ділянках є численні діафгоновані фенестри, які перекриті одноконтурною мембраною. В потовщених локусах цитоплазми ендотеліоцитів розташовані округлі мітохондрії невеликих розмірів із просвітленим мітохондріальним матриксом та зруйнованими кристами. Визначається значна кількість мікропіноцитозних везикул, які заповнені електроннопрозорим