



Журнал видається за сприянням
Інституту імунологічних
досліджень Нової Англії



Immunology
Research
Institute of
New England

ІМУНОЛОГІЯ ТА АЛЕРГОЛОГІЯ

1999

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ

Редакційна колегія

Бережна Н.М.
Бутенко Г.М. (науковий консультант)
Возіанова Ж.І.
Драннік Г.М. (головний редактор)
Курченко А.І. (відповідальний секретар)
Лисяний М.І.
Малижєв В.О.

Мельников О.Ф.
Пухлик Б.М. (заступник
головного редактора)
Чеботарьов В.Ф.
Чернишова Л.І.
Чернушенко К.Ф.
Широбоков В.П.

Редакційна рада

Астахова В.С. (Київ), Баєва О.В. (Черкаси), Білоглазов В.А. (Крим), Васильєв М.В. (Харків),
Гріневич Ю.А. (Київ), Дзяк Г.В. (Київ), Дитятківська І.П. (Дніпропетровськ), Євсєєва Т.А. (Київ),
Заболотний Д.І. (Київ), Зайков С.В. (Вінниця), Кайдашев І.П. (Полтава), Ласиця О.І. (Київ), Мазе-
па М.А. (Івано-Франківськ), Нікольський І.С. (Київ), Прилуцький О.С. (Донецьк), Пухлик С.М.
(Одеса), Сидорчук Й. (Чернівці), Смольська Е.Л. (Аста Медика Україна), Солдатченко С.С. (Крим),
Ткаченко Ю.П. (Закарпаття), Фещенко Ю.І. (Київ), Фролов В.М. (Луганськ), Цуцаєва А.О. (Харків),
Чернишов В.П. (Київ), Чонка Я.В. (Солотвино), Чоп'як В.В. (Львів), Чумак А.А. (Київ)

Рекомендовано редакційною колегією журналу "Імунологія та алергологія",
протокол №4 від 22.07.1999р. Підписано до друку 10.10.1999 р.

Видавець: "Імунолог", вул. Збишка, 5, тел. 52-03-62
Розробка оригінал-макету: Цюрупа А.И.
Друк: "АВАН" вул. 600-річчя, 17, тел. 44-96-53

Адреса редакції:
286027 м. Вінниця, а/с 2957 Міхей Л.В.

Свідоцтво про державну реєстрацію: КВ№ 3 143 від 26.03.1998

Наклад 500 прим.

ЗАСНОВНИКИ:

Міністерство охорони здоров'я України
Українське товариство фахівців з імунології, алергології та імунореабілітації

группах, где назначался флогензим (1.1 и 2.1) частота рецидивного камнеобразования через 18-24 месяца после хирургических вмешательств была значительно более низкой, чем при использовании обычного комплексного лечения (подгруппы 1.2 и 2.1).

ПЕПТИДЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ МОЛЕКУЛАМИ ГЛАВНОГО КОМПЛЕКСА ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ, КАК ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИММУНОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ

Кайдашев И.П., Веснина Л.Э., Гейко О.А.,
Боброва Н.А., Квак О.В., Рябенко В.В.,
Ножинова О.А., Губенко И.Я.,
Соколенко В.Н., Чекалина Н.И.,
Запорожец Т.Н.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

Исследованиями последних лет, проводившимися коллективом Центральной научно-исследовательской лаборатории Украинской медицинской стоматологической академии получены убедительные результаты о наличии у пептидов, представляемых молекулами ГКГС I и II классов, выраженной биологической активности. Действие таких пептидов направлено на изменение функционального состояния иммуноцитов периферической крови, лимфоузлов, селезенки и тимуса. Кроме того, эти пептидные комплексы регулируют метаболические процессы в тканях и органах, из которых они выделены.

В настоящее время нами выделены пептидные комплексы из тканей почек, печени, поджелудочной железы, тимуса, селезенки, сердца, аорты, щитовидной железы. Экспериментальными исследованиями показано, что пептидные комплексы способны изменять уровень экспрессии мембранных молекул лимфоцитов и клеток моноцитарного ряда, активировать Ка,К-АТФ-азы, изменять поверхностный заряд на мембранах этих клеток. Важным свойством этих препаратов является способность блокировать антигенспецифический ответ на тканевые антигены в условиях аутоиммунной патологии вследствие нарушения взаимодействия Т-клеточного рецептора с пептид-ГКГС комплексом, а также изменения экспрессии поверхностных активационных молекул.

Перспективным направлением явилось изучение естественных пептидных лигандов

молекул ГКГС, среди которых нами обнаружены фрагменты гемоглобина и убиквитина. В дальнейшем нами была исследована иммунотропная активность пептидных фрагментов гемоглобина, которая была направлена на активацию процессов фагоцитоза. Этот же подход позволил синтезировать отдельные пептиды, аналоги природным пептидам, экстрагированным из тканей почек. Характерным действием этих пептидов была стимуляция продукции больших гранулярных лимфоцитов и активация фагоцитоза.

Природные пептидные комплексы тимуса и печени оказались способными блокировать процессы апоптоза в лимфоцитах периферической крови и гепатоцитах, соответственно.

Таким образом, пептиды, представляемые молекулами главного комплекса гистосовместимости, могут быть рекомендованы для дальнейшего изучения как потенциальные иммуноотропные препараты.

ГОРМОНООПОСРЕДОВАННАЯ ЛИМФОИДНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ПРОЛИФЕРАЦИИ БРОНХИАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ И ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

Федосеева В. М., Куряков И.Б.

Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Гергеевского, г. Симферополь

К важным механизмам патогенеза хронического бронхита (ХБ) относится депрессия морфогенетической функции эпителия бронхов, интерпретируемая как синдром регенераторно-пластической недостаточности (Непомнящих Г.М. и соавт., 1993, 1994). Особая роль в балансе репаративных процессов, в т.ч. на уровне бронхиальной стенки, принадлежит лимфоидной регуляции (Сергеев В.В. и соавт., 1995). В свою очередь, функционирование иммунной системы находится под гормональным контролем, что послужило основанием констатировать наличие иммуноэндокринной системы (Block J.E., Smith M., 1985). Известно также, что течение цирроза печени (ЦП) сопровождается развитием простероидной недостаточности; снижение же активности тимических факторов характерно как для ХНЗЛ, так и для хронических болезней печени.