

Міністерство охорони здоров'я України  
Українська медична стоматологічна академія  
Рада молодих вчених та спеціалістів



**ФІЗІОЛОГІЯ І ПАТОЛОГІЯ  
ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ,  
ГЕМОСТАЗУ ТА ІМУНОГЕНЕЗУ**

Полтава 1995

ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПАРОТИДНОЙ СЛЮНЫ У  
БОЛЬНЫХ БРОНХОЛЕГочНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

*Скикевич М.Г., Рыбалов О.В.*

Украинская медицинская стоматологическая академия, г.Полтава

Значение иммунных реакций при хронической бронхолегочной патологии достаточно хорошо изучено, но почти ничего не известно о состоянии иммунного статуса околоушных желез при патологии дыхательного аппарата. Слюнные железы тесно связаны с иммунокомпетентной системой организма и вырабатывают секреторный IgA. Дефицит sIg A предрасполагает к инфицированию околоушных пазух и дыхательных путей, к кишечным расстройствам, заболеваниям слизистых оболочек полости рта и зубов кариесом. Дефицит sIg A нередко сочетается с избытком Ig E, что может приводить к тяжелому аллергическому заболеванию со стороны легких — бронхиальной астме. Имеются наблюдения о взаимосвязи дефицита sIg A и склонностью к аутоиммунным заболеваниям (А.Е. Вершигора, 1990).

Целью нашего исследования явилось изучение содержания секреторной имму-

Заболевание	Число обследованных	Содержание sIg A
БА	4	4,3
ОП	6	3,4
ХБ	15	3,8
Здоровые	10	2,9

ноглобулина sIg L в паротидной слюне у больных с заболеваниями органов дыхания.

Было исследовано 25 больных в отделении пульмонологии ПОКБ'со следующей патологией: хронические бронхиты (ХБ), острые пневмонии (ОП), бронхиальная астма (БА) — таблица 1.

Контрольную группу составили 10 человек, не имевших в анамнезе хронических заболеваний общего характера, с санированной полостью рта.

Таблица 1.

Содержание sIg A в паротидном секрете при заболеваниях органов дыхания (в мг/мл) в среднем.

Увеличение содержания sIg A в паротидной слюне, по-видимому, связано с изменениями в структуре железы, обусловленными тяжестью и длительностью основного заболевания. Из литературы известно, что хронические процессы в организме человека приводят к активной пролиферации лимфоидных комплексов, которых довольно много в ОУЖ, что естественно отражается на продукции sIg A (В.В. Афанасьев, 1995; Д.Н. Маянский, 1991).

Это, в свою очередь, может явиться звеном в поддержании хронического состояния в дыхательной системе.