

ликанов в соединительной ткани и повышенной продукции мышечных элементов в составе слизистой оболочки. Так, у лиц с легкой степенью тяжести наблюдалось компенсаторное повышение концентрации гиалуроновой кислоты и хондроитинсульфатов, а при средней и тяжелой степени выявлялось достоверное снижение уровня гиалуроновой кислоты на 43%, при одновременном повышении хондроитин-4-сульфата, хондроитин-6-сульфата на 55%. Наблюдаемые структурные изменения, которые, возможно, являются компенсаторной реакцией в ответ на хроническое воспаление и постоянно поддерживающуюся гипоксию, получили название ремоделирования дыхательных путей. Применяя монотерапию ИГКС, нам удалось улучшить бронхиальную проходимость на 25%, повысить PO_2 на 30%,

уменьшить объем волокнистых структур, а при добавлении к этому комплексу еще и антагониста лейкотриеновых рецепторов (зафирлукаст) отмечен более существенный прирост MOC_{75} у больных БА средней степени тяжести, увеличение синтеза гиалуроновой кислоты и снижение процентного содержания хондроитин-4-сульфата, хондроитин-6-сульфата.

Таким образом, выполненное исследование позволяет с высокой степенью достоверности утверждать, что под влиянием антагонистов лейкотриеновых рецепторов (зафирлукаст) устраняется прежде всего вредное влияние лейкотриенов на характер метаболических процессов в соединительной ткани и слизистой оболочке бронхов.

УДК 577.171.53:616.248-021.5

**А.Б.Пирогов, В.П.Колосов, Ю.М.Перельман,
Ю.О.Крылова, К.А.Саакян**

**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА
У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ С ХОЛОДОВОЙ
РЕАКТИВНОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

ГУ Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания СО РАМН

**A.B.Pirogov, V.P.Kolosov, Ju.M.Perelman,
Ju.O.Krilova, K.A.Saakian**

**PECULIARITIES OF THE HORMONAL
HOMEOSTASIS ORGANIZATION IN
PATIENTS WITH THE BRONCHIAL ASTHMA
WITH AIRWAY COLD
HYPERRESPONSIVENESS**

Цель: установить характер и выраженность взаимосвязи между изменениями активности эндокринных звеньев регуляции бронхиальной проходимости и бронхиальной реактивностью у больных бронхиальной астмой (БА) на ранних стадиях заболевания.

Методы: радиоиммунологическим методом определены параметры гормонального гомеостаза гипоталамико-надпочечниковой и гипоталамико-тиреоидной систем (ГНС и ГТС), β -адренорецепции (БАР) бронхиального дерева на модельной системе лимфоцитов крови исходно, через 60 минут после стандартной пробы изокапнической гипервентиляции холодным воздухом (ИГХВ) и через 4 недели наблюдения. Объектом исследования явились 26 больных БА в стадии обострения с отсутствием (I группа) и

наличием (II группа) холодовой гиперреактивности дыхательных путей (ХГРДП).

Результаты: у пациентов I группы в отличие от II на всех этапах исследования доминирует спектр адаптивных преобразований в координации функциональной напряженности внутрисистемных статистически значимых корреляционных связей отдельных звеньев ГНС-БАР-ГНС, проявляющиеся активизацией глюкокортикоидной функции надпочечников, функционированием ГТС по «гипертиреоидному» пути на фоне десенсилизации БАР более значительной во II группе больных. При клинической ремиссии заболевания у больных без ХГРДП четко прослеживается уменьшение активизации ГНС, понижение напряженности ГТС и нормализация параметров БАР. В тот же период в группе пациентов с ХГРДП имеет место замедленное восстановление показателей активности БАР и ГТС при сохранении недостаточности продукции эндогенных глюкокортикоидов.

Выводы: дисбаланс в координации межгормональных связей у больных БА является одним из факторов, моделирующих холодовую реактивность дыхательных путей.