



Рис. Гипотетическая схема нервной связи со слизистой оболочкой полости носа в норме и патологии (схема по Damm M., 2006 в переработке Павлуш Д. Г., Дюйзен И. В., 2014)

имеются данные о их действии на клетки воспаления, такие как тучные клетки, макрофаги, базофилы, эозинофилы. Количество PAF увеличивается после активации аллергена. Фактор активации тромбоцитов имеет ряд биологических эффектов, он повышает проницаемость сосудов и реактивность бронхов, увеличивает хемотаксис и активи-

рует эозинофилы. PAF индуцирует бронхиальную гиперчувствительность, которая может быть снижена у животных предварительной обработкой капсаицином, который играет роль индикатора для чувствительных нервных волокон [7].

**Цитокины.** Образуются из Т-лимфоцитов, макрофагов и тучных клеток и характеризуются ро-

Таблица 3  
Механизм действия нейротрофических факторов на слизистую оболочку полости носа

Нейротрофические факторы	Воздействие на слизистую оболочку полости носа
NO	Вазодилатация – отек в реснитчатом эпителии
BDNF	Вазодилатация – уменьшение проходимости дыхательных путей
SP	Гиперсекреция в железах полости носа, в артериоле – вазодилатация, экстравазация плазмы; дегрануляция тучных клеток – выделение гистамина
NKA	Вазодилатация – отек слизистой оболочки носа
CGKP	Мощный вазодилататор слизистой оболочки полости носа
VIP	Стимулирует расширение сосудов в глубоких слоях слизистой оболочки носа
NPU	Вызывает спазм сосудов со стойким продолжительным эффектом
BK	Вазодилатация, экстравазация плазмы – ринорея
PAF	Повышение проницаемости сосудов, увеличение хемотаксиса, увеличение эозинофилов