



ISSN 2410 - 4280

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

**Science & Healthcare**

PEER-REVIEWED MEDICAL JOURNAL

**Ғылым мен  
Денсаулық Сақтау  
Наука и  
Здравоохранение**



**2' 2016**

**Специальный  
выпуск**



УДК 616.248-053.2-039.12-097:577.1

## ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНОГО ОТВЕТА У ДЕТЕЙ С ФЕНОТИПОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОЗДНЕГО НАЧАЛА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСА

**С. И. Тарнавская, К. Н. Климович**

Научный руководитель - д.м.н., профессор Л.А. Безруков

Высшее государственное учебное заведение Украины  
«Буковинский государственный медицинский университет»,  
г. Черновцы, Украина

**Цель исследования.** Оценить отдельные показатели иммунного статуса детей, страдающих бронхиальной астмой «позднего начала» (БАПН) в зависимости от характера ацетилирования.

**Материалы и методы исследования.** Проведено комплексное клинико-иммунологическое обследование 72 детей с фенотипом БАПН. Изучались содержание в периферической крови Т-лимфоцитов и их субпопуляций. Всем детям определяли генетический маркер - характер ацетилирования по методу В.М. Пребстинг - В.И. Гаврилова в модификации Тимофеевой. Сформировано 2 группы: I группа - 34 ребенка с фенотипом «медленных ацетиляторов» (средний возраст -  $13,8 \pm 0,4$  года, доля мальчиков - 61,7%), II группа - 38 пациентов с быстрыми темпами ацетилирования (средний возраст -  $12,7 \pm 0,4$  года ( $p > 0,05$ ), доля мальчиков - 65,7% ( $p > 0,05$ ). По основным клиническим признакам группы наблюдения были сопоставимы.

**Результаты исследования.** Сравнительный анализ показателей клеточного звена иммунного ответа, которые определяли методом иммуофлюоресценции с использованием моноклональных антител, позволил установить, что у представителей I и II клинических групп относительное содержание субпопуляций лимфоцитов в периферической крови оказалось следующим: CD3 - 21,8% и 29,5% ( $p < 0,05$ ), CD4 - 15,1% и 20,8% ( $p > 0,05$ ), CD8 - 20,2% и 14,2% ( $p < 0,05$ ) соответственно.

Таким образом, у больных БАПН при медленном характере ацетилирования иммунологические механизмы заболевания связаны преимущественно с активацией субпопуляций Т-цитотоксических лимфоцитов (CD8), которые в 1,4 раза превышали соответствующие показатели у пациентов с фенотипом «быстрых ацетиляторов». Показатели риска повышенного относительного содержания CD8-лимфоцитов в крови ( $> 20\%$ ) у детей с БАПН на фоне медленного ацетилирования составили: относительный риск - 3,1 [95% ДИ: 2,4-4,1] при соотношении шансов - 5,5 [95% ДИ: 2,8-10,7].

**Выводы.** У детей с фенотипом бронхиальной астмы позднего начала наличие медленного ацетиляторного статуса повышало шансы увеличения относительного содержания CD8-лимфоцитов более 20% в периферической крови в 5,5 раза.