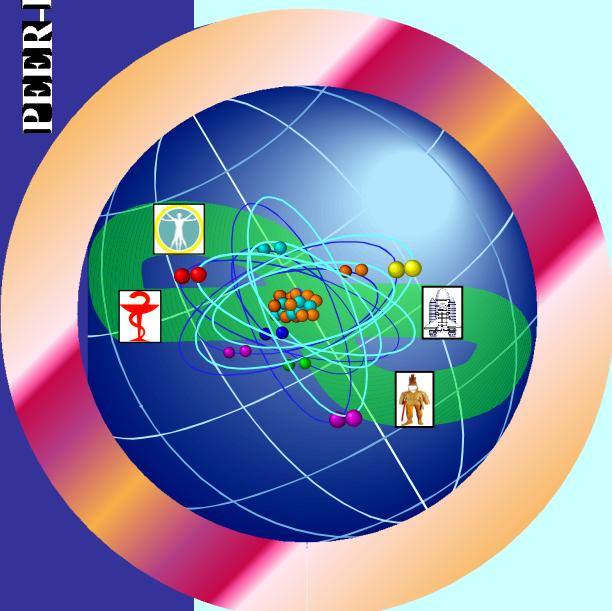




Science & Healthcare

PEER-REVIEWED MEDICAL JOURNAL



2' 2016

**Специальный
выпуск**

ISSN 2410 - 4280

**РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

**Ғылым мен
Денсаулық Сақтау
Наука и
Здравоохранение**



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 ацетилаторов» (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 иммунофлюоресценции 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 ацетилаторов». 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 ацетилаторного статуса повышало шансы увеличения относительного содержания CD8-лимфоцитов более 20% в периферической крови в 5,5 раза.