МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

ОСОБЕННОСТИ ИММУННОГО СТАТУСА ПРИ ЗАТЯЖНЫХ И РЕЦИДИВИРУЮЩИХ РЕСПИРАТОРНЫХ БОЛЕЗНЯХ У ДЕТЕЙ

Арсанова Хяди Исмаиловна
Аспирант кафедры факультетской педиатрии,
ФГБОУ ВО «Астраханский Государственный Медицинский Университет»,
г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121
Касымова Екатерина Башировна
Доцент кафедры профилактической медицины и здорового образа жизни, к.м.н.,
ФГБОУ ВО «Астраханский Государственный Медицинский Университет»,
г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121
Башкина Ольга Александровна
д.м.н., профессор
проректор по научной работе, заведующая кафедрой факультетской педиатрии,
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

PECULIARITIES OF IMMUNE STATUS FOR CONFIDENT AND RECURRENT RESPIRATORY DISEASES IN CHILDREN

Arsanova Hyadi Ismailovna,
Postgraduate Student, Department of faculty pediatrics,
FSBEI HE Astrakhan State Medical University
Kasymova Yekaterina Bashirovna,
MC, docent, Department of preventive medicine and healthy lifestyle,
FSBEI HE Astrakhan State Medical University
Bashkina Olga Alexandrovna,
MD, Professor, Head of department of faculty pediatrics,
FSBEI HE Astrakhan State Medical University

АННОТАЦИЯ.

За последние годы отмечается приверженность к росту числа детей, при которых респираторно- вирусные инфекции сопровождаются синдромом бронхообструкции. У детей до шестилетнего возраста в англоязычной литературе это состояние определяется как «virus-induced wheezing» — вирус-индуцированная одышка или «wheezing-associated respiratory infection» —одышка, ассоциированная с респираторной инфекцией.

У таких детей отмечаются полиморфные изменения клеточного и гуморального звеньев иммунитета и факторов неспецифической защиты организма, что требует поиска адресной иммунокоррекции.

ANNOTATION.

In recent years, there has been a commitment to increasing the number of children with respiratory viral infections accompanied by bronchial obstruction syndrome. In children under six years of age, the English literature defines this condition as "virus-induced wheezing" — virus-induced dyspnea or "wheezing-associated respiratory infection" — dyspnea associated with respiratory infection.

In these children, polymorphic changes in cellular and humoral immunity and factors of nonspecific protection of the body are noted, which requires the search for targeted immunocorrection.

Ключевые слова: рецидивирующий бронхит, дети, герпесвирусные инфекции (ГВИ), иммунитет

Keywords: recurrent bronchitis, children, herpesvirus infections (HVI), immunity

В связи с непрерывным ростом у детей респираторных заболеваний, сопровождающихся синдромом бронхообструкции, таких как рецидивирующий бронхит, представляет интерес оценка морфофункционального состояния иммунитета. Триггерами данного заболевания являются острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции [1,2]. У детей с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом имеют место полиморфные изменения клеточного и гуморального звеньев иммунитета, системы нейтрофильных гранулоцитов и факторов неспецифической защита организма [3]. В связи с этим активно ведутся поиски иммуномодулирующей терапии, способной оптимизировать возрастные показатели иммунитета у детей с инфекционно-индуцированной бронхообструкцией [2, 4].

Цель исследования: Оценка состояния некоторых показателей иммунного статуса у детей с рецидивирующим бронхитом, ассоциированным герпесвирусными инфекциями.

Материалы и методы исследования:

В исследование было включено три группы. Основная группа - дети с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом, ассоциированным

герпесвирусными инфекциями (n=30), группа сравнения - дети с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом, не ассоциированный герпесвирусными инфекциями (n-30) и контрольная группа – условно здоровые дети (n-30), в возрасте от 1 до 6 лет, получавшие стандартную терапию при бронхиальной обструкции. Проводили оценку Т- и В-клеточного звена иммунитета путем определения в венозной крови клеток с маркерами CD3, CD4, CD8, CD56, CD19, CD4/CD8, а также определялась концентрация в крови общих IgA, IgG, IgM, Ig E. Сравниваемые группы детей, находившихся на стационарном лечении с диагнозом рецидивирующий бронхит, были сопоставимы по возрастно-половому составу и выраженности исходных симптомов [1].

Наши исследования показали, что в двух группах у детей с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом, ассоциированным ГВИ отмечалось снижение показателей Т- и В-клеточного звеньев иммунитета, количества NK-клеток, что свидетельствует о наличии иммунодефицитного состояния. В основной группе достоверно чаще отмечалось снижение Т- и В-лимфоцитов, что говорит о вторичном иммунодефиците, чаще транзиторном, а в группе сравнения наблюдалось более высокое количество Т- лимфоцитов и В-лимфоцитов в сыворотке крови с маркерами CD3, CD4, CD8, CD19 и показателя CD4/ CD8 по сравнению детьми контрольной группы. Такие изменения показателей клеточного, гуморального и фагоцитарного звена иммунитета, свидетельствует об влиянии герпесвирусных инфекций на иммунный статус ребенка.

Исследования различных классов иммуноглобулинов в крови у пациентов с рецидивирующим бронхитом показало достоверное повышение Ig E у детей исследуемой группы. Показатель IgA имел лишь тенденцию к снижению у детей исследуемой группы, по сравнению с детьми контрольной группы, однако достоверно значимых отличий не наблюдалось.

Достоверность различий между группами сравнения при. У детей первой группы достоверно чаще регистрировалось снижение Т- лимфоцитов в сыворотке крови с маркером CD3 на 49% (20) детей в основной группе против (21) – в контрольной, CD4 на 48% (15) детей в основной группе против 16 – детей в контрольной, CD8 на 48% (10)детей в основной группе против 11- детей в контрольной, CD4/ CD8 на 47% (7) детей в основной группе против 8- детей в контрольной, В – лимфоцитов в сыворотке крови с маркером CD19 на 50% (10) детей в основной группе против 10- детей в контрольной, количества NK-клеток CD56 на 48% (15) детей в основной группе против 16 – детей в контрольной, КАФ на 49% (25) детей в основной группе против 26- детей в контрольной, процента фагоцитоза на 49% (29) детей в основной группе против 30 - детей в контрольной. Такие изменения показателей клеточного, гуморального иммунитета и естественных киллеров свидетельствуют о наличии иммунодефицитных состояний и влиянии герпесвирусных инфекций на иммунный статус ребенка [5].

Показатели иммуноглобулинов, у детей первой группы достоверно чаще регистрировалось повышение IgE на 49% (55) детей в основной группе против – 56 детей в контрольной, IgA имел лишь тенденцию к снижению на 46% (6) детей в основной группе против 7- детей в контрольной, снижение IgM на 50% (13) детей в основной против 13-детей в контрольной, IgG на 49% (24) детей в основной группе против 25 – детей в контрольной.

Результаты исследования:

Таким образом, у детей с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом, ассоциированным ГВИ в исследуемой и контрольной группах отмечалось снижение показателей Т- и В-клеточного звеньев иммунитета, количества NK-клеток, что свидетельствует о наличии иммунодефицитного состояния.

Выводы:

Наличие иммунодефицита у детей с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом, ассоциированным ГВИ, будут являться предпосылкой для своевременной адресной иммунокоррекции, что позволит оптимизировать некоторые показатели иммунного статуса.

Список литературы:

1. Антипкин, Ю. Г. Рецидивирующий бронхит у детей: дискуссионные вопросы / Ю. Г. Антипкин, В. Ф. Лапшин // Здоровье Украины. – 2008. – Т. 18. - № 1. – С. 19–20.
2. Мизерницкий Ю.Л. Состояние Т- и В-клеточного звеньев иммунитета и системы фагоцитоза у детей, больных бронхиальной астмой / Ю.Л. Мизерницкий, Т.В. Косенкова, В.В. Маринич. // Аллергология. – 2005. - № 3. – С. 35-39.
3. Хаптхаева Г.Э. Обострение атопической бронхиальной астмы при респираторной инфекции: значимость респираторных возбудителей, системных биомаркеров, состояние гуморального и клеточного иммунитета / Г.Э. Хаптхаева // Аллергология. – 2010. - №2. – С. 15-19.
4. Сорока Н.Д. Особенности иммунотерапии затяжных и рецидивирующих респираторных болезней у детей / Н.Д. Сорока // Педиатрическая фармакология. – 2008. – Т. 5. - № 5. – С. 88–94.
5. Родоная Е.И. Иммунный статус и его коррекция у детей больных рецидивирующим обструктивным бронхитом / Е.И. Родоная // Медицинские новости. - Грузии. - 2001. - № 3. - С. 51 - 54.