

ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА У ДЕТЕЙ С ВИРУСИНДУЦИРОВАННЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Локшина Э.Э., Зайцева О.В.

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России. Москва, Россия

Проблема увеличения детей с бронхиальной астмой во всем мире остается актуальной на протяжении последних нескольких десятилетий. При этом самыми частыми триггерами бронхиальной астмы у детей являются различные респираторные вирусы.

ЦЕЛЬ

Оценить показатели врожденного иммунитета у детей с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Нами были обследованы 34 ребенка с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы и 10 детей группы контроля без соматических и инфекционных заболеваний. План обследования включал оценку степени экспрессии Toll-подобных рецепторов (TLR-2, TLR-4) на CD14+ моноцитах периферической крови, в том числе относительной интенсивности флуоресценции рецепторов на выбранной популяции клеток методом проточной цитофлуориметрии.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Сравнительный анализ относительной интенсивности флуоресценции экспрессии TLR2 на CD14+ моноцитах периферической крови у пациентов с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы на фоне вирусной инфекции и в отсутствии респираторной инфекции (9,01(7,77-11,6)) и (8,6(7,36-9,6)) статистически значимых различий между группами не выявил ($p=0,86$). Однако было обнаружено, что интенсивность экспрессии TLR2 на CD14+ моноцитах периферической крови в группе пациентов с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы (9,01 (7,77-11,6)) на фоне острой респираторной инфекции была статистически значимо выше (6,59(6,2-7,35), чем в группе здоровых детей ($p<0,05$). Та же тенденция относительной интенсивности флуоресценции TLR2 на CD14+ моноцитах периферической крови наблюдалась в группе пациентов с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы без острой респираторной инфекции (8,6(7,36-9,6)) при сравнении со здоровыми детьми (6,59(6,2-7,35) ($p<0,05$). Определение интенсивности экспрессии TLR4 на CD14+ моноцитах периферической



крови в группе пациентов с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы на фоне острой респираторной инфекции (2,17 (1,09; 2,71)) и в отсутствии респираторной инфекции статистически значимых отличий не установило (1,9(1,5; 2,3)). Однако у детей с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы на фоне острой респираторной инфекции относительная интенсивность флуоресценции TLR4 на CD14+ в моноцитах периферической крови (2,17(1,09; 2,71)) была статистически значимо выше по сравнению со здоровыми детьми (1,58(1,25; 1,68)) ($p < 0,05$). Аналогично и в группе детей с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы без респираторной инфекции относительная интенсивность флуоресценции TLR4 на CD14+ моноцитах периферической крови (1,9(1,5; 2,3)) был статистически выше, чем у здоровых детей (1,58(1,25; 1,68)).

ВЫВОДЫ

Выявленные изменения свидетельствуют об отсутствии функционального резерва врожденного иммунитета у детей с вирусиндуцированными обострениями бронхиальной астмы.