

ОСОБЕННОСТИ ПРОДУКЦИИ ЦИТОКИНОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ГИЭ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ

Рахманкулова З.Ж., Ходжиметова Ш.Х., Камалов З.С.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент, Узбекистан. Институт иммунологии и геномики человека АН РУз,

ВВЕДЕНИЕ

Известно, что иммунная система играет ведущую роль в патогенезе, клиническом течении и исходе гипоксических и инфекционных заболеваний у новорождённых детей. Значимая роль в патогенезе гипоксии отводится про- и противовоспалительным интерлейкинам.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Изучить особенности продукции провоспалительных и противовоспалительных цитокинов у новорожденных детей при гипоксически-ишемической энцефалопатии тяжелой степени.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследовано 53 новорожденных, из них 23 с гипоксическиишемической энцефалопатией тяжелой степени (1-группа) и 30 здоровых детей (2-группа). Определение содержания ИЛ-1β, ФНО-α и ИЛ-10 проводилось методом иммуноферментного анализа (ИФА) с использованием коммерческих наборов реагентов ООО «Вектор-Бест» (Россия, Новосибирск) в Институте иммунологии и геномики человека АН РУз. Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием компьютерной программы Statistica 6.0. Достоверность различий средних величин сравниваемых показателей оценивали по критерию Стьюдента (t).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Проведенные нами исследования выявили максимально достоверное повышение концентрации ИЛ-1β в сыворотке пуповинной крови в группе новорожденных с тяжелой степенью ГИЭ – 879,9±15,51 пг/мл, что было достоверно больше, чем в контрольной группе – 208,6±9,37.

При оценке содержания TNF α в пуповинной крови было выявлено, что уровень данного медиатора у новорожденных детей с ГИЭ тяжелой степени был достоверно повышен относительно контроля (72,8±2,76 пг/мл против 21,1±0,63 пг/мл в контроле, P<0,001).

Содержание ИЛ-10 в пуповинной крови также оказалось статистически значимо выше у новорожденных детей с ГИЭ по отношению к показателям контрольной группы. Так, в группе новорожденных с 3-степенью ГИЭ уровень ИЛ-10 составил в среднем 41,3 \pm 1,47 пг/мл против 3,2 \pm 0,20 пг/мл (P<0,001) в группе контроля.



I Конгресс детских врачей Республики Узбекистан с международным участием «Актуальные вопросы практической педиатрии»

выводы

Таким образом, выявленные нами изменения продукции цитокинов у новорожденных детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией могут указывать на тяжесть повреждения ЦНС и на неблагоприятный неврологический исход.