

Изменение статуса цитокинов у больных с рецидивом туберкулеза легких под влиянием стандартной противотуберкулезной терапии

Бутов Д.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Целью исследования было изучение статуса цитокинов у больных с рецидивом туберкулеза легких (РТБЛ) под влиянием стандартной противотуберкулезной терапии (ПТТ).

Материалы и методы. Под наблюдением было 130 человек, которые были разделены на группы: 1-я больные с РТБЛ (n=100) и 2-я относительно здоровые люди (n=30). Для определения статуса цитокинов было изучено в сыворотки венозной крови: интерлейкин (IL)-2, IL-4, IL-8, IL-10 и интерферон- γ (IFN- γ) методом иммуноферментного анализа. Все больные получали стандартную ПТТ, которая включала в себя на интенсивном этапе изониазид (0,3г), рифампицин (0,6г), пиразинамид (2,0г), этамбутол (1,2г) и/или стрептомицин (1,0г).

Результаты. При госпитализации наблюдалось, что состояние цитокинов было достоверно изменено у больных с РТБЛ (IL-2 (39,44 \pm 0,71); IL-4 (9,55 \pm 0,24); IL-8 (21,14 \pm 0,32); IL-10 (40,04 \pm 0,74) и IFN- γ (106,20 \pm 0,67) пг/л при сравнении с 2-ой группой (IL-2 (21,60 \pm 0,80); IL-4 (29,99 \pm 1,27); IL-8 (9,96 \pm 0,62); IL-10 (50,25 \pm 1,26); IFN- γ (63,82 \pm 2,27) пг/л) (p<0,05). Через 2-ва месяца ПТТ наблюдалось достоверное снижение провоспалительных (IL-2: 29,59 \pm 0,55; IL-8: 18,22 \pm 0,22; IFN- γ : 71,14 \pm 1,21) и повышение противовоспалительных (IL-4: 16,68 \pm 0,44 и IL-10: 48,53 \pm 0,87) цитокинов (p<0,05).

Выводы. До начала ПТТ наблюдалось достоверное повышение IL-2, IL-8, IFN- γ и снижение IL-10, IL-4 по сравнению с относительно здоровыми донорами. Через 2-ва месяца химиотерапии наблюдалось достоверное снижение провоспалительных и повышение противовоспалительных по сравнению с первоначальными показателями. Таким образом стандартная двухмесячная ПТТ обладает противовоспалительным и иммуностабилзирующим эффектом на фоне общей положительной клиническо-рентгенологической картины.