Клиническое значение реакции цитокинов крови детей, больных оки на фоне инфицирования helicobacter pylori.

Татаркина А.Н., Ольховская О.Н., Копейченко Т.С., Вовк Т.Г., Жаркова Т.С., Зимина М.С., Белоконова Л.А., Онопко Н.В.

Харьковський национальный медицинский университет,

Областная детская инфекционная клиническая больница г. Харьков, Украина.

Многочисленные исследования свидетельствуют о высокой распространенности хеликобактерного инфицирования среди населения, в том числе среди детей различных возрастов. Доказанная роль влияния Н. Pylori на развитие и прогресс ряда заболеваний ЖКТ, однако, иммунный ответ у детей, инфицированных H. pylori, при острых кишечных инфекциях (ОКИ) остается мало изученным.

Цель исследования: выявить особенности цитокиновой реакции при бактериальных ОКИ у детей, инфицированных H. рylori. Обследовано 137 детей в возрасте одного – пяти лет, больных бактериальными ОКИ. КИ были обусловлены шигеллезом, сальмонеллезом и эшерихиозом (47,3 %, 34,4 % и 18,3 %) соответственно. Верификация диагноза осуществлялась известными, общепринятыми методами исследования. Наряду с общеклиническими методами исследования в динамике патологического процесса определяли содержание цитокинов (ФНО- и интерлейкины - 1,-2, -4, -6, -8) в сыворотке крови твердофазным иммуноферментным методом с использованием стандартных наборов реагентов («Протеиновый контур» С.-Петербург). Выделили две группы наблюдений: в первую объединили 105 (76,9 %) больных КИ без фонового инфицирования , во вторую - 38 (23,1%) - с фоновым инфицированием H. pylori. Сравнительный анализ показателей цитокинового ответа у больных обеих групп выявил повышенный уровень исследуемых параметров на всем протяжении болезни, однако их концентрация и соотношения в динамике позволили установить несколько типов цитокинового реагирования детского организма (нормореактивный, гиперреактивный, гипореактивный и диссоциативный). У больных I гр. наблюдений чаще регистрировался гипер- и нормореактивный (Р<0,05), тогда , как во II гр. –гипо- и диссоциативный типы цитокинового реагирования.

|  |  |
| --- | --- |
| Таким образом, выявленные изменения реакции цитокинов у больных бактериальными ОКИ в ассоциации с хеликобактерной инфекцией указывают на участие H. Pylori в формировании иммунопатологических механизмов в развитии патологического процесса, что является основанием своевременно коррегировать терапию больных и осуществлять выбор комплекса мер медико- социальной адаптации реконвалесцентов. |  |