

СТАН СИСТЕМИ КОМПЛЕМЕНТУ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНИМ ПЕРЕБІГОМ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ

Железнякова Н.М.

Харківський національний медичний університет, Україна

Мета роботи: вивчити стан системи комплементу у хворих з коморбідним перебігом ХОЗЛ і хронічного панкреатиту.

Матеріали і методи: обстежено 92 хворих з ХОЗЛ у фазі загострення, у 63 з яких було діагностовано хронічний панкреатит. Діагноз встановлювали на підставі клініко-анамнестичних даних, даних лабораторних та інструментальних методів дослідження. Нормативні показники були отримані при обстеженні 20 практично здорових осіб аналогічної статі і віку (контрольна група). Стан системи комплементу оцінювали за змістом її провідних компонентів, а саме С3 і С5, а також загальної суми компонентів комплементу. Визначення проводилося з використанням методу 50% гемолізу з перерахунком за стандартним графіком. Статистична обробка результатів проводилася на персональному комп'ютері за допомогою ліцензійних програм «Microsoft Excel» та «Statistica 6.0».

Результати. Проведене дослідження показало, що у хворих з ізольованим перебігом ХОЗЛ величина С3 складала ($0,96 \pm 0,02$) мг/л, при рівні даного показника у групі контролю ($1,4 \pm 0,04$) мг/л, а рівень комплементу С5 – ($53,8 \pm 2,3$) мг/л, при його контрольному значенні – ($64,7 \pm 3,2$) мг/л. Сумарне значення компонентів комплементу також не досягало показників контрольної групи ($75,4 \pm 3,8$) кМЕ/л і становило ($62,4 \pm 3,4$) кМЕ/л. У той же час, у хворих з поєднаним перебігом ХОЗЛ та хронічного панкреатиту було відмічено збільшення даних показників: С3 до ($2,98 \pm 0,2$) мг/л і С5 до ($72,9 \pm 3,2$) мг/л, а сумарного показника компонентів комплементу до ($82,3 \pm 4,8$) кМЕ/л.

Висновки. Наявність хронічного панкреатиту у хворих на ХОЗЛ призводить до активації системи комплементу, що можна розглядати як один з факторів розвитку аутоімунних процесів. Дані зміни можуть сприяти пролонгації фази загострення і перешкоджати розвитку повноцінної клінічної та лабораторної ремісії, що, в свою чергу, може призводити до більш швидкого прогресування патологічного процесу та розвитку ускладнень.



This document has been edited with **Infix PDF Editor** - free for non-commercial use.