**Дослідження імунологічних показників у хворих на бронхіальну астму в поєднанні з ожирінням**

**Бездітко Т.В., Єрьоменко Г.В., Мижирицька Т.В.**

Харківський національний медичний університет

КНП ХОР « Обласна клінічна лікарня» м. Харків

The study of immunological parameter in patients with asthma in combination with obesity.

Bezditko T., Yeryomenko G., Myzyrytska T.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Kharkiv Region Hospital, Kharkiv, Kharkiv, Ukraine

**Мета роботи** – вивчення стану клітинного, гуморального імунітету, факторів неспецифічного захисту у хворих на бронхіальну астму ( БА) в поєднанні c ожирінням.

**Матеріали та методи.** Діагноз БА встановлювався відповідно до міжнародного погоджувальної документу GINA 2018 г. Усього було досліджено 92 хворих на БА. Виділено 2 групи: І група - хворі БА (n = 51), ІІ група - хворі на бронхіальну астму та ожирінням (n = 41). До групи контролю увійшли 21 соматично здорова особа. Середній вік пацієнтів склав 54,3 ± 2,7 року. Середній вік в контрольній групі склав 41,2 ± 1,6 років. Всі пацієнти пройшли комплексне обстеження, що включало збір скарг, вивчення анамнезу, фізикальний огляд, клінічне і імунологічне обстеження, комп'ютерну спірометрію. Дослідження клітинної ланки імунітету проводилося з використанням еритроцитарних діагностикумів «Анти-СД3». Визначення кількості субпопуляцій Т і В-лімфоцитів проводилося за допомогою реакції розеткоутворення з еритроцитами, на яких адсорбовані моноклональні антитіла проти рецепторів СД3 (Т-лімфоцити), СД4 (Т-хелпери), СД8 (Т-супресори і цитотоксичні лімфоцити), СД16 (NК -натуральна кілери), СД22 (В-лімфоцити). Оцінку результатів дослідження проводили в світловому мікроскопі з імерсійною системою. Дослідження гуморальної ланки імунітету включало визначення кількості імуноглобулінів А, М, G, Е, активності комплементу, рівня ЦІК. У комплекс імунологічних досліджень входило визначення параметрів фагоцитарної активності нейтрофілів НСТ-тест. Статистична обробка даних проводилася за допомогою програмного засобу SPSS 19 (IBM, США). Розраховані медіани, інтерквартильні інтервали. Для оцінки сили зв'язку між змінними застосовувався коефіцієнт кореляції з використанням шкали Чеддока.

**Результати та обговорення.** При аналізі показників імунного гомеостазу відзначені достовірні зміни як показників клітинного, так і гуморального імунітету. У хворих 2 групи мало місце виражене зниження СD4, що склало 31,32 [29,00;33,00]%; показники імунорегуляторного індексу СD4 / СD8 – 1,43 [1,40;1,50], в порівнянні з першою і контрольною групою були виявлені статистичні значущі відмінності (р<0,05). Виявлено підвищення НСТ-тесту, найбільш виражене у хворих ІІ групи (р<0,05). В гуморальній ланці імунітету відзначено достовірне підвищення рівня IgG, ЦІК (р<0,05) в обох групах та високі показники IgE у пацієнтів ІІ групи 268,55 [169,00;290,00] МО/мл. Отримано позитивний зв'язок слабкої сили в групі хворих з ожирінням: між змінними - тривалістю захворювання і IgG рівну 0,292 (р =0,05) та рівнем IgE і ІМТ – 0,31 (р =0,015).

**Висновки.** Для хворих на бронхіальну астму з ожирінням виявлено порушення показників як клітинного, так і гуморального ланок імунітету, встановлено зв'язок між змінними – тривалістю захворювання і рівнем IgG та ІМТ і IgE.