**ВПЛИВ ІМУНОКОРЕКЦІЇ НА РІВЕНЬ НЕСПЕЦИФІЧНИХ ГУМОРАЛЬНИХ ФАКТОРІВ ПРОГРЕСУВАННЯ ХХН АСОЦІЙОВАНОЇ З ІХС**

Павлова О.О.

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Відомо, що порушення функції нирок, незалежно від етіології, суттєво збільшує ризик розвитку і прогресування ішемічної хвороби серця (ІХС). Зниження швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) призводить до метаболічних та гемодинамічних порушень, підвищення рівня цитокінів які активуючи ендотеліоцити, викликають послідовність подій сприяючих поглибленню ендотеліальної дисфункцї у хворих на ХХН. ІL-1, ІL-6 і TNF-α розглядаються як основні складові механізмів ендотелій-залежних процесів ушкодження тканин на тлі гіпоксії.

Мета. Визначення рівня і участі цитокінів в механізмах прогресування ХХН асоційованої з ІХС до та після медикаментозної корекції.

 Методи. Спостерігали 20 осіб (45 - 65 років, тривалість хвороби > 3-х років) до та через 10 діб після лікування. З них 10 - (гр. А - контроль) - хворі на ІХС, 10 - (група В) - (ІХС і ХХН з ШКФ (60-89мл/хв/1,73м2 - визначали за формулою D.W. Coccroft і M.Н. Gault), вміст цитокінів ІL-1β, ІL-4, ІL-6, TNF-α, (кількісно) -імуноферментним методом. Для імунокорекції застосовували комплекс органічних сполук негормонального походження з тваринної ембріональної тканини по 2 мл в/м двічі на день. Розрахунки виконували за допомогою пакету STATISTICA v.6.0.

Результати. При аналізі вмісту цитокінів в гр. В до початку лікування виявлено підвищення TNF-α, ІL-1β, ІL-6- в 1,24 (р<0,05), 1,58 (р<0,05), 2,02 (р<0,01) та зниження вмісту ІL-4 в 1,18 (р<0,05) відповідно в порівнянні з гр.А. Після лікування вміст TNF-α в 1,20 (р<0,05), ІL-1β в 1,22 (р<0,05), ІL-6 – в 1,31 раз відповідно знижувався щодо вихідного рівня, проте вміст ІL-1β (в 1,29), ІL-6 (1,68 (р<0,05)) був вище контролю, а вміст ІL-4 збільшувався в 1,25 (р<0,05) раза відносно вихідного і незначно - щодо контрольного рівнів.

 Висновки. Гіпоксичне ушкодження тканин при ХХН і ІХС реагує неспецифічною активацією клітин-продуцентів, що супроводжується підвищенням вмісту TNF-α, ІL-1β, ІL-6 в сироватці крові. Після лікування навпаки їх рівні знижуються, проте підвищується рівень IL-4 - цитокіна якому притаманні протизапальні та антиапоптотичні властивості, що може вказувати на регресивні тенденції в перебігу хронічного запалення.