УДК 616-002,2-085.37-092-078:57.083.3

**ВМІСТ ІНТЕРЛЕЙКІНІВ ФНП - α, ІЛ-2 ТА ІЛ-10 В КРОВІ ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ЗАСТОСУВАННЯ ГЛЮКОЗАМІНІЛМУРАМІЛДИПЕПТИДУ**

**THE CONTENT OF INTERLEUCINES OF TNF - α, IL-2 AND IL-10 IN THE BLOOD AT SECONDARY CHRONIC INFLAMMATION AGAINST THE APPLICATION OF GLUCOSAMINILMURAMILDIPETIPTIDE**

***Шевченко О. М., Бібіченко В. О.***

*Харківський національний медичний університет, м Харків, Україна*

Запалення становить основу більшості хвороб людини і є центральною проблемою медицини протягом всієї історії.

Незважаючи на велику кількість досліджень, присвячених хронічним запальним захворюванням, загальна патологія і профілактика хронічного запалення досліджуються недостатньо.

Головною ланкою патогенезу запалення є медіаторна регуляція. Серед медіаторів запалення особливе місце займають цитокіни, а також динаміка концентрації їх за вторинно хронічного запалення.

Актуальним залишається патогенетичне обґрунтування можливості використання гемомодуляторів для профілактики хронічного запалення, які стимулюють синтез цитокінів, що впливають на вміст їх в периферичній крові. Зокрема, ми зупинили свій вибір на глюкозамінілмурамілдипептиді.

Але можливість використання глюкозамінілмурамілдипептиду для профілактики хронічного запалення не вивчалась.

**Мета дослідження:** визначити вміст прозапальних цитокінів ФНП-α і ІЛ-2 і протизапального цитокіну ІЛ-10 в крові при вторинно хронічному запаленні на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду.

**Методи:** патофізіологічні, гістологічні, гематологічні, гістохімічні, статистичні

**Результати та їх обговорення**

При вторинно хронічному запаленні на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду концентрація ФНП-α в крові до 6-ї години істотно не відрізняється від контролю. У наступні терміни спостерігається хвилеподібна зміна концентрації ФНО-α в крові.

При вторинно хронічному запаленні на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду концентрація ІЛ-2 також змінюється хвилеподібно. До 6-ї години спостерігаємо достовірне підвищення концентрації ІЛ-2 в порівнянні з контролем в 1,33 рази. Перша хвиля підвищення концентрації ІЛ-2 спостерігається з 1-ї по 3-ю добу, перевищуючи контроль відповідно в 3,06 рази; 4,46 рази; 4,93 рази. На 3-ю добу спостерігається пік підвищення концентрації ІЛ-2. Так що в ці ж терміни ми спостерігаємо достовірне підвищення концентрації ІЛ-2 в порівнянні з попередніми термінами відповідно в 2,30 рази; в 1,46 рази; в 1,11 рази.

При вторинно хронічному запаленні на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду концентрація ІЛ-10 до 6-ї години істотно не відрізняється від контролю. На 1-у - 2-у добу спостерігаємо достовірне зниження концентрації ІЛ-10 в периферичній крові на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду відповідно в 1,27 рази і 1,43 рази в порівнянні з контролем, а також відзначаємо зниження їх концентрації в порівнянні з попереднім терміном відповідно в 1,21 рази і 1,13 рази.

До 3-ї доби концентрація ІЛ-10 наближається до вихідної, але все ж достовірно перевищує 2-у добу в 1,56 рази.

На 5-у − 7-му добу спостерігаємо виражене підвищення концентрації ІЛ-10 в периферичній крові на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду в порівнянні з контролем відповідно в 2,29 рази; 2,57 рази, а також в порівнянні з попереднім терміном відповідно в 2,09 рази; 1,12 рази.

**Висновок**

Аналізуючи отримані результати, слід зазначити, що на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду до 28-ї доби знижується концентрація прозапальних цитокінів ФНП-α і ІЛ-2 і істотно знижується концентрація протизапального цитокіну ІЛ-10. Як основний протизапальний цитокін ІЛ-10 пригнічує секрецію запальних цитокінів і послаблює їх негативні ефекти, блокує вихід різних хемокінів нейтрофільними гранулоцитами, а також активацію циклооксигенази-2 і синтез простагландину Е-2.

Таким чином, як видно зі змісту цитокінів ФНП-α, ІЛ-2, ІЛ-10 в периферичній крові в динаміці карагіненового вторинно хронічного запалення, застосування глюкозамінілмурамілдипептиду призводить до зниження хронізації процесу, що сприятливо впливає на перебіг цього процесу і свідчить про можливість використання цього препарату для профілактики хронічного запалення.

***Ключові слова:*** цитокіни, запалення, глюкозамінілмурамілдипептид

***Key words:*** cytokines, inflammation, glucosaminylmuramyldipeptide