**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ  
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ  
МОЗ УКРАЇНИ**

**ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ**

**БЮЛЕТЕНЬ XXI ЧИТАНЬ  
ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО**

23 - 24 червня 2022 року







**ОДЕСА 2022**

Шевченко О. М., Бібіченко В. О., Шевченко О. О.Вміст **ІЛ-2** в крові за вторинно хронічного карагінанового запалення на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду/ О. М. Шевченко, В. О. Бібіченко, О. О.Шевченко // XХІ–і читання ім. В.В. Підвисоцького: бюлетень матеріалів наукової конференції (23-24 червня 2022 р., м. Одеса). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2022. –с. 114-115

УДК 616-002,2-085.37-092-078:57.083.3

**ВМІСТ ІЛ-2 В КРОВІ   
ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО КАРАГІНАНОВОГО ЗАПАЛЕННЯ   
НА ТЛІ ЗАСТОСУВАННЯ ГЛЮКОЗАМІНІЛМУРАМІЛДИПЕПТИДУ**

**content of IL-2 in blood in the time of secondary CHRONIC CARAGINAN inflammation during treatment with glyukozaminilmuramildipeptid**

**Шевченко О. М.1, Бібіченко В. О.1, Шевченко О. О.2**

*1Харківський національний медичний університет,   
м. Харків, Україна*

*2Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна,   
м. Харків, Україна*

Хронічне запалення є ключовою патогенетичною основою великої кількості захворювань, таких як атеросклероз, ожиріння, рак, хронічне обструктивне захворювання легень, бронхіальна астма, нейродегенеративні захворювання, розсіяний склероз, ревматоїдний артрит та інших. Основною ланкою патогенезу запалення є медіаторна регуляція. Серед медіаторів запалення особливе місце посідають цитокіни, оскільки вони визначають події у вогнищі запалення та запускають системні прояви процесу за рахунок залучення імунної та інших систем.

**Мета роботи:** вивчити вміст ІЛ-2 в крові в динаміці перебігу вторинно хронічного карагінанового запалення на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду.

**Матеріали і методи:** патофізіологічні, імуноферментні, статистичні.

**Результати дослідження**

Установлено, що за вторинно хронічного запалення на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду концентрація ІЛ-2 змінювалась хвилеподібно. До 6-ї години спостерігали достовірне підвищення концентрації ІЛ-2 в порівнянні з контролем в 1,33 раза. Перша хвиля підвищення концентрації ІЛ-2 спостерігалась з 1-ї до 3-ї доби, перевищуючи контроль відповідно в 3,06 раза; 4,46 раза; 4,93 раза. На 3-ю добу спостерігався пік підвищення концентрації ІЛ-2. На 5-у, 7-у, 10-у, 14-у доби концентрація ІЛ-2 поступово знижувалася, але все ж перевищувала достовірно контроль відповідно в 4,04 раза; 3,42 раза; в 3,17 раза; 2,32 раза. У ці ж терміни спостерігалось достовірне зниження концентрації ІЛ-2 в порівнянні з попередніми термінами відповідно в 1,22 раза; 1,18 раза; 1,08 раза; 1,37 раза. До 21-ї доби концентрація ІЛ-2 достовірно знижувалась, як в порівнянні з контролем, так і попереднім терміном відповідно в 1,23 раза і 2,84 раза. До 28-ї доби концентрація ІЛ-2 поверталася до вихідної, але все ж достовірно залишалася підвищеною порівняно з попереднім терміном в 1,25 раза. Порівняно з природнім перебігом запалення концентрація ІЛ-2 в крові при запаленні на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду була на 6-ій годині достовірно знижена в 1,11 раза. З 1-ї до 3-ї доби концентрація ІЛ-2 в крові на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду була достовірно вище відповідно в 1,38 раза; 1,17 раза; в 1,09 раза порівняно зі звичайним перебігом запалення. З 5-ї до 7-ї доби спостерігалось зниження концентрації ІЛ-2 в крові на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду відповідно в 1,19 раза; 1,26 раза. На 10-у і 14-ту добу ми не спостерігали суттєвих відмінностей концентрації ІЛ-2 в крові на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду від природнього перебігу запалення, а на 21-у і 28-у добу ми відзначали достовірне зниження концентрації ІЛ-2 в крові на тлі застосування глюкозамінілмурамілдипептиду відповідно в 2,91 раза і 1,59 раза порівняно з природнім перебігом запалення.

**Висновок.** Таким чином, установлено, що концентрація прозапального цитокіну ІЛ-2 на тлі введення глюкозамінілмурамілдипептиду до 28-ї доби знижувалась, що свідчить про те, що його застосування значно зменшує хронізацію запалення.

**Ключові слова:** вторинно хронічне запалення, периферична кров, ІЛ-2, глюкозамінілмурамілдипептид.

**Key words:** secondary chronic inflammation, peripheral blood, IL-2, glyukozaminilmuramildipeptid.