

ЦИТОКІНОВА ЛАНКА ІМУНІТЕТУ У ПАЦІЄНТІВ З ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ХОЗЛ І ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ

Железнякова Н.М.

Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник – д.мед.н., проф. О.Я. Бабак

Мета роботи. Оцінити стан окремих показників цитокінового статусу, а саме інтерлейкіну-1 β (ІЛ-1 β) і фактора некрозу пухлини альфа (ФНП- α), у пацієнтів з поєднаним перебігом ХОЗЛ і хронічного панкреатиту (ХП).

Матеріали і методи. Було обстежено 72 пацієнта (35 пацієнтів з ХОЗЛ в поєднанні з ХП та 37 - з ізольованим перебігом ХОЗЛ). Діагноз встановлювали на підставі клініко-анамнестичних даних, даних лабораторних та інструментальних методів дослідження. Для визначення нормативних показників також було обстежено 20 практично здорових осіб. Рівень прозапальних цитокінів оцінювали шляхом визначення вмісту ІЛ-1 β та ФНП- α - стандартний набір «Протеїновий контур», Санкт-Петербург. Результати були оброблені за допомогою статистичних програм.

Результати. Проведене дослідження показало, що в групі з ізольованим перебігом ХОЗЛ величина ФНП- α становили $38,9 \pm 2,9$ нг/л, а ІЛ-1 β - $42,9 \pm 3,4$ нг/л, що в 1,6 і 1,7 рази відповідно перевищувало показники контролю ($P < 0,001$). У пацієнтів з поєднаним перебігом ХОЗЛ і ХП рівень ФНП- α склав $92,3 \pm 4,3$ нг/л, а ІЛ-1 β - $72,3 \pm 3,8$ нг/л, що перевищувало показники норми в 3,8 і 2,8 разів відповідно ($P < 0,001$).

Висновки. Загострення ХОЗЛ супроводжувалося достовірним підвищенням рівнів прозапальних цитокінів у пацієнтів обох груп, однак при його поєднанні з ХП рівні ФНП- α та ІЛ-1 β були достовірно вищі, що свідчить про значне посилення запальних реакцій організму при коморбідності ХОЗЛ та ХП та можна розцінювати як прогностично несприятливий фактор.