

Таким чином, клінічні прояви ІМ характеризуються вираженим поліморфізмом і достовірно не відрізняються залежно від етіології. У більшості хворих на ІМ спостерігається ураження печінки, що проявляється наявністю цитолітичного і мезенхімально-запального синдромів різного ступеня виразності. Неспецифічна імунологічна реактивність у хворих на ІМ відрізняється від такої у здорових осіб. Достовірної відмінності між показниками АлАТ, тимолової проби, ІГП у хворих на ІМ EBV-, CMV- та EBV+CMV-етіології не встановлено, що не дозволяє використовувати ці показники в якості диференційного критерію етіологічної розшифровки захворювання.

*В.М. Козько, К.В. Юрко, А.В. Бондаренко, Г.О. Соломенник,
О.І. Могиленець, О.В. Корж*

СТАН ПОКАЗНИКІВ ЦИТОКІНОВОГО ПРОФІЛЮ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ХВОРИХ

Національний медичний університет, м. Харків

Пандемія ВІЛ-інфекції/СНІДу є однією з глобальних проблем нашого часу і важливою проблемою світової системи охорони здоров'я. Україна – одна із країн Європи, яка очолює сумний рейтинг за кількістю виявлених ВІЛ-інфікованих та осіб, які захворіли на СНІД і померли від цієї хвороби. У пацієнтів з ВІЛ-інфекцією, крім порушення Т-клітинної ланки і поліклональної активації гуморальної ланки імунітету, спостерігаються також порушення нормального балансу цитокінів і функціонування цитокінової мережі.

Мета роботи – вивчити вміст цитокінів у сироватці крові ВІЛ-інфікованих пацієнтів. Хворі були віком від 19 до 60 років. Серед ВІЛ-інфікованих хворих жінок було 30 (41,7%), чоловіків – 42 (58,3%). У сироватці крові 72 ВІЛ-інфікованих хворих визначали вміст прозапальних цитокінів – фактору некрозу пухлин- α (ФНП- α), інтерлейкіну-1 β (ІЛ-1 β), інтерлейкіну-2 (ІЛ-2), інтерлейкіну-6 (ІЛ-6), інтерлейкіну-8 (ІЛ-8) і протизапального інтерлейкіну-10 (ІЛ-10) методом твердофазного ІФА з використанням наборів реагентів ЗАТ “ВЕКТОР-БЕСТ” (Новосибірськ, Росія). Результати аналізу визначали спектрофотометричним методом при довжині хвилі 450 нм на приладі АІФ/Ц-01С.

У 20 (27,8%) ВІЛ-інфікованих осіб була I і II клінічні стадії хвороби, у 32 (44,4%) – III та у 20 (27,8%) – IV. Аналізуючи отримані дані вмісту цитокінів у сироватці крові ВІЛ-інфікованих пацієнтів залежно від клінічної стадії захворювання, виявлено збільшення вмісту про- (ІЛ-2 та ІЛ-8) і протизапальних (ІЛ-10) цитокінів у хворих із I та II клінічними стадіями недуги.

У хворих із III клінічною стадією хвороби спостерігали збільшення вмісту ІЛ-8 ($p < 0,05$), порівняно з особами з I і II клінічними стадіями. Це обумовлено тим, що ІЛ-8 є важливим медіатором запального процесу та асоціюється з гострими й хронічними запальними станами. Поряд із цим у пацієнтів із III клінічною стадією хвороби відзначали збільшення ФНП- α і ІЛ-10. Вміст інших інтерлейкінів у сироватці крові цих хворих був дуже низьким. У ВІЛ-інфікованих осіб із IV клінічною стадією спостерігали пригнічення вмісту як прозапальних, так і протизапальних інтерлейкінів у сироватці крові. Вказані зміни свідчать про значні розлади імунітету у цих пацієнтів у вигляді різкого послаблення запального потенціалу на тлі прогресуючого поглиблення імунодефіциту.

Отже, у ВІЛ-інфікованих хворих найзначніші порушення стосуються таких цитокінів – ІЛ-8, ІЛ-1 β , ІЛ-2 і ФНП- α . Разом із поглибленням імунодефіциту пригнічується як рівень прозапальних цитокінів (ФНП- α , ІЛ-1 β , ІЛ-2, ІЛ-6, ІЛ-8), так і протизапальних (зниження вмісту ІЛ-10), що свідчить про декомпенсацію регуляторних механізмів формування запального процесу в організмі хворого. Таким чином, цитокіни у ВІЛ-інфікованих хворих втрачають компенсаторний характер, що призводить до дисбалансу між продукцією про- і протизапальних цитокінів.

*Т.С. Копійченко, С.В. Кузнецов, А.М. Татаркіна,
Я.І. Копійченко, Л.М. Глебова, Л.М. Сушко*

ЛАБОРАТОРНІ КРИТЕРІЇ ВИБОРУ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ТАКТИКИ ПРИ ХРОНІЧНИХ РЕЦИДИВНИХ ГЕРПЕСВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ

Національний медичний університет, м. Харків

На тлі зниження функціональної активності імунної системи у населення і порушень адаптаційно-компенсаторних механізмів усе частіше відмічається підвищення кількості випадків захворювань на