

факторов на СО желудка наблюдаются признаки декомпенсации муцинопродукции, а это сопровождается гибелью эпителия и развитием воспаления СО.

Заключение: Клинически поставленный диагноз Функциональная диспепсия желудка при патогистологическом исследовании биоптатов СО соответствует разной патологоанатомической картине. При достаточной (повышенной) продукции муцина, лейкоцитарная инфильтрация СО отсутствует. При снижении муцинпродуцирующей способности клеток эпителия СО и снижении содержания гликопротеидов в муцине возникают очаги гибели поверхностного эпителия с лейкоцитарной инфильтрацией СО, что соответствует гистологической картине хронического гастрита.

Онищенко А.И.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-12 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОЛИПОЗНОМ РИНОСИНУСИТЕ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра биохимии

Харьков, Украина

Научный руководитель: профессор Наконечная О.А.

В настоящее время роль цитокинов в развитии воспалительных процессов не подвергается сомнению. Известно, что комплексное взаимодействие про- и противовоспалительных цитокинов регулирует интенсивность и характер воспалительного процесса. Изменения продукции цитокинов и их содержания в крови наблюдаются и при хроническом риносинусите, в частности повышается содержание интерлейкина-12 (ИЛ-12). Однако диагностическая значимость данного показателя при полипозном риносинусите не оценена.

Целью работы было изучение возможности использования определения концентрации ИЛ-12 в сыворотке крови пациентов с хроническим полипозным риносинуситом в качестве дополнительного диагностического критерия.

Материалы и методы. Для реализации поставленной задачи сорок пациентов разделили на две равные группы: больные хроническим полипозным риносинуситом ($n = 20$) и соматически здоровые люди с искривлением носовой перегородки ($n = 20$), которые использовали в качестве контроля. Все участники исследования подписывали информированное согласие. Уровень ИЛ-12 в сыворотке крови представителей обеих групп определяли с помощью иммуноферментного метода с использованием набора фирмы «Orgenium» (Финляндия) на иммуноферментном анализаторе «StatFax 303+» (США). Для оценки диагностической значимости ИЛ-12 использовали общепринятый метод построения ROC-кривых.

Результаты. Установлено, что развитие полипозного риносинусита приводит к повышению сывороточного ИЛ-12 в 2,5 раза. ROC-анализ показал, что концентрация ИЛ-12 у пациентов выше 10,82 пг/мл является диагностически значимой. Чувствительность метода равна 87,5%, а специфичность - 80%. Значение показателя площади под ROC-кривою (AUC) равнялось $0,97 \pm 0,03$, что свидетельствует о высокой диагностической значимости ИЛ-12 при хроническом полипозном риносинусите.

Выводы. Интерлейкин-12 может использоваться в качестве дополнительного критерия диагностики хронического полипозного риносинусита. Минимальная диагностически значимая концентрация сывороточного ИЛ-12 равна 10,82 пг/мл.