

ГЕМАТОЛОГІЧНІ, ІМУНОЛОГІЧНІ ТА МІКРОБІОТИЧНІ ПРОФІЛІ В ПОПУЛЯЦІЇ ПІВНІЧНО-СХІДНОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ В СУЧАСНИХ УМОВАХ

Полов'ян К.С., Іганова В.К., Солдатова Л.І., Гусєва Л.М., Ніколенко В.Г.

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології,
Сумський обласний центр служби крові і трансфузіології,
Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня ім. З.Й. Красовицького,
Сумська міська діагностична бактеріологічна лабораторія*

Останні наукові дослідження вивчають цитокиновий статус, генетичний поліморфізм, стан мікробіоценозу кишечника в різних популяціях у сучасних умовах. У клінічно здорових осіб у різні періоди життя відбуваються зміни даних показників, що обумовлено морфофункціональними перебудовами макроорганізму, характером харчування, руховою активністю, шкідливими звичками, екологічними факторами. Встановлено, що сприйнятливість популяції або етнічної групи до інфекційного збудника завжди носить полігенний характер, тому при вивченні причин ускладнених або хронічних процесів все більшого значення набувають особливості імунопатогенезу.

Мета роботи – вивчення гематологічних, імунологічних і мікробіотичних профілів у популяції Північно-Східного регіону України в сучасних умовах.

Обстежено 20 клінічно здорових донорів, середній вік яких склав $(37,95 \pm 1,72)$ роки. Чоловіків і жінок було по 10 осіб. Усім проведено дослідження клінічного аналізу крові, мікробіоценозу кишечника та інтерлейкінів IL-1 β , IL 4, sIg A в сироватці крові методом твердофазового імуоферментного аналізу (ІФА). Проводили визначення гематологічних показників із наступним розрахуванням інтегративних показників ендогенної інтоксикації: лейкоцитарний індекс інтоксикації (ЛІІ), гематологічний показник інтоксикації (ГПІ), індекс зсуву лейкоцитів (ІЗЛК), лімфоцитарний індекс ($I_{\text{лім}}$). Досліджували показники червоної крові – еритроцити, гемоглобін, гематокрит, середній об'єм еритроцитів (МСV), середній вміст гемоглобіну в еритроциті (МСН), середню концентрацію гемоглобіну (МСНС), зміну розмірів еритроцитів.

Розраховані інтегративні показники ендогенної інтоксикації у донорів склали: ЛІІ $(0,79 \pm 0,10)$, ГПІ $(0,79 \pm 0,10)$, ІЗЛК $(1,83 \pm 0,10)$, $I_{\text{лім}}$ $(0,51 \pm 0,03)$. Вміст лейкоцитів був на рівні $(5,99 \pm 0,31) \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ – $(4,75 \pm 0,39)$ мм/год. Показники червоної крові мали такі значення: еритроцитів $(4,09 \pm 0,06) \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобін $(134,75 \pm 2,46)$ г/л, гематокрит $(0,42 \pm 0,01)$, МСV $(86,55 \pm 1,14)$ мкм, МСН $(29,02 \pm 0,40)$ пг, МСНС $(324,45 \pm 3,54)$ г/л, зміна розмірів еритроцитів $(14,46 \pm 0,35)$ %.

У сироватці крові обстежених осіб визначалися імунологічні показники в концентраціях: sIg A $(4,05 \pm 0,36)$ мг/л; IL-1 β $(1,81 \pm 0,03)$ пг/л; IL 4 $(0,97 \pm 0,13)$ пг/л.

При вивченні мікробіоценозу кишечника визначали кількість представників мікробіоти в Іг КУО/г. Рівні біфідобактерій і лактобацил були відповідно $(7,90 \pm 0,07)$ і $(7,75 \pm 0,1)$ при загальній кількості кишкової палички $(7,51 \pm 0,12)$. Патогенні мікроорганізми родини кишкових, E. coli зі слабкими ферментними властивостями, гемолізувальна кишкова паличка та стрептокок, St. aureus не були виявлені в обстежених осіб, що відповідає загальноприйнятим показникам норми. У двох випадках була виявлена Klebsiella pneumoniae в допустимій кількості, що склала $(0,51 \pm 0,35)$ Іг КУО/г. Гриби роду Candida були в двох осіб і не перевищували значення норми – $(0,35 \pm 0,24)$ Іг КУО/г.

Таким чином, можна зробити висновок про відповідність визначених гематологічних, імунологічних і мікробіотичних показників у осіб Північно-Східного регіону України загальноприйнятим нормам. Отримані результати дослідження необхідні для визначення стану імунної реактивності, своєчасного встановлення наявності або відсутності позитивного клініко-лабораторного ефекту терапії і попередження розвитку захворювань та їх ускладнень.