

СТАН КЛІТИННОГО ІМУНІТЕТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ГОСТРИМ ОБСТРУКТИВНИМ БРОНХІТОМ

Сміян О. І., Слива В. В., Ємець О. М.

*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДД,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

В даний час практично не викликає сумніву той факт, що підвищена частота запальних захворювань та наявність хронічних запальних процесів респіраторного тракту супроводжують порушення імунологічної реактивності.

Метою нашого дослідження було вивчення Т- і В- ланок клітинного імунітету у дітей раннього віку з гострим обструктивним бронхітом (ГОб).

Під спостереженням знаходилось 60 дітей, віком від 1 місяця до 3 років, що знаходились на стаціонарному лікуванні з приводу гострого обструктивного бронхіту. Вивчення клітинного імунітету пацієнтів проводилось шляхом визначення вмісту лімфоцитів, Т - лімфоцитів, Т – хелперів, Т – супресорів, 0 – клітин та В – лімфоцитів в сироватці крові на 1 – 2 день після госпіталізації до стаціонару.

Аналіз клітинного імунітету у дітей на початку захворювання показав значне достовірне зниження концентрації лімфоцитів до $39,8 \pm 1,42\%$ відносно показників здорових дітей - $51,13 \pm 2,19\%$ ($p < 0,001$). Вміст Т-лімфоцитів також вірогідно знижувався та становив $48,66 \pm 2,08\%$ проти $55,24 \pm 2,07\%$ у осіб без патології ($p < 0,05$). В свою чергу, при вивченні хелперної фракції клітинної ланки імунітету встановлені достовірні відмінності у вмісті Т - хелперів, що проявлялись зменшенням їх кількості у хворих на ГОб до $48,66 \pm 2,08\%$, на відміну від даних в групі порівняння ($55,24 \pm 2,07\%$) ($p < 0,001$). Поряд з тим, питома вага Т-супресорів у сироватці крові характеризувалась зростанням до $26,7 \pm 0,77\%$, що в 1,3 рази вище відносно показників здорових дітей - $20,95 \pm 0,39$ ($p < 0,001$). Схожі зміни відбувалися і з вмістом 0 - клітин, концентрація яких у гострому періоді обструктивного бронхіту знаходилась на рівні $20,8 \pm 0,62\%$ та була достовірно вищою, ніж у групі порівняння $12,65 \pm 0,24\%$ ($p < 0,001$). Кількість В-лімфоцитів у перші дні госпіталізації також підвищувалася та становила $23,3 \pm 0,65\%$ проти $19,96 \pm 0,42\%$ у здорових.

Таким чином, у гострому періоді захворювання нами виявлені зміни в імунітеті і спостерігається виражений дисбаланс Т- та В- ланок клітинного імунітету, що, можливо, свідчить про зниження імунологічної реактивності організму дітей та повинен враховуватися у комплексі лікувальних заходів.