

ВМІСТ ПРОЗАПАЛЬНОГО ІНТЕРЛЕЙКІНУ-1 В СИРОВАТЦІ КРОВІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Сміян О. І., Курганська В. О.

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ

Алергічні захворювання відносять до імуноопосередкованих захворювань. Вони характеризуються порушенням регуляції імунітету, хронічним запаленням і пошкодженням тканин. Незважаючи на успіхи імунології, цитокінові механізми алергічних захворювань все ще залишаються предметом обговорень, що вимагає проведення подальших досліджень.

З метою встановлення ролі цитокінів у формуванні запального процесу при бронхіальній астмі (БА), їх впливу на перебіг захворювання нами було проведено визначення концентрації прозапального ІЛ-1 у сироватці крові. Було обстежено 86 дітей, віком від 7 до 18 років хворих на БА в періоді загострення захворювання та після проведеного лікування в стаціонарі. Групу порівняння склали 20 здорових дітей.

Підвищення рівня ІЛ-1 відмічалось у 97,7 % досліджених дітей. В інших - показники даного цитокіну не відрізнялись від показників здорових дітей. Отримані данні показали, що, в цілому, у дітей, хворих БА в періоді загострення захворювання відмічався високий рівень ІЛ-1 у сироватці крові, який був підвищений у 4,4 рази ($p < 0,001$). Після проведеного лікування, в період ремісії захворювання, рівень ІЛ-1 знижувався майже у 2 рази ($p < 0,001$), проте залишався високим у порівнянні з показниками здорових дітей ($p < 0,001$).

Виявлені зміни синтезу даного цитокіну можна розглядати як компенсаторну реакцію організму у відповідь на антигенну дію, що може свідчити про активну роль вказаного медіатора імунної відповіді у формуванні, розвитку, регулюванні імунної відповіді на дію алергенів. Виявлена динаміка ІЛ-1 у дітей, хворих на БА в певній мірі свідчить про недостатню ефективність проведення базисної терапії та про необхідність пошуку нових підходів до патогенетичного лікування БА.