

ВПЛИВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЇ КИСЛОТИ НА ЦИТОКІНОВИЙ БАЛАНС У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С ІЗ СУПУТНЬОЮ КРІОГЛОБУЛІНЕМІЄЮ

*К.В. Волинець, І.Я. Господарський, Х.О. Господарська
Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського
КЗ ТОР «Тернопільська університетська лікарня»*

З метою вивчення впливу УДХК на клінічний перебіг і цитокіновий баланс у хворих нами було обстежено 66 хворих на ХГС. Тривалість гепатиту у них була від 1 до 8 років. Урсодезоксихолеву кислоту (урсофальк) призначали по 25 мг/кг маси тіла протягом 2 місяців. При обстеженні у хворих на ХГС спостерігали значне зменшення продукції ІЛ-2 та ІФН- α , порівняно з показниками у практично здорових донорів крові ($P < 0,05$). Натомість показники ІЛ-4, ІЛ-6 і ТНФ- α були достовірно підвищеними ($P < 0,05$). Перелічені зміни свідчать про зниження рівня цитокінів, асоційованих з Т-хелпер-1 імунною відповіддю (ІЛ-2, ІФН- α), на тлі наростання тих, які зв'язані з активністю Т-хелперів 2-го типу (табл. 1). Отримані результати свідчать про домінування активності Т-хелперів 2-го типу, що обумовлює неефективний вірусний захист і призводить до хронізації інфекції. Окрім того, у хворих на ХГС була достовірно знижена продукція інтерферону.

Прийом УДХК у хворих на ХГС значною мірою усував цитокіновий дисбаланс, проте не відновлював вмісту жодного з досліджуваних цитокінів до нормальних показників. Застосування УДХК сприяло зниженню вмісту Т-хелпер-2 асоційованих цитокінів і наростанню – Т-хелпер-1 асоційованих імунопептидів. На підставі отриманих результатів можна зробити висновок про цитокінорегулюючий вплив УДХК. Її корегуючий ефект на баланс цитокінів максимальний у випадках найглибшого його порушення, а також у випадках найбільш вираженого домінування активності Т-хелперів 2-го типу.

Таким чином, застосування УДХК сприяє відновленню цитокінового балансу у хворих на ХГС, сприяючи збільшенню рівня Т-хелпер-1 цитокінів у випадку зниження їх продукції, і зменшенню – Т-хелпер-2 цитокінів при підвищеному їх рівні.