

*Концентрация интерлейкина-10 в сыворотке крови детей раннего возраста больных острой кишечной инфекцией ротавирусной этиологии.*

Майданник В.Г\*, Смиян Е.А. \*\*

\*Национальный медицинский университет имени А. А. Богомольца, г. Киев, Украина.

\*\*Сумской государственной университет, г. Сумы, Украина.

Ротавирусная инфекция представляет собой глобальную медицинскую проблему. Практически все дети в возрасте до 3 лет переносят ротавирусный гастроэнтерит. Ежегодно в мире более 2 млн. детей в возрасте до 5 лет госпитализируют с острой кишечной инфекцией ротавирусной этиологии. А также с этой болезнью связано более 440 тыс. смертельных случаев.

Возникновение, особенности течения и исход ротавирусной кишечной инфекции в большей степени зависит от состояния иммунной системы, в эффективном функционировании которой, а также в поддержании биологического равновесия важную роль играют цитокины, в особенности интерлейкин-10. Функциями которого, являются угнетение клеточных форм иммунного ответа, ограничение экспансии Т-лимфоцитов, подавление реакции воспаления.

Целью нашей работы было определить содержания противовоспалительного интерлейкина-10 в сыворотке крови детей раннего возраста больных острой кишечной инфекцией ротавирусной этиологии в остром периоде заболевания.

Под наблюдение находилось 32 ребенка возрастом от 1 месяца до 5 лет. 18 детей с кишечной инфекцией ротавирусной этиологии, которые находились на стационарном лечении. А также 14 практически здоровых детей, которые составили группу контроля.

Результаты исследования показали, что концентрация интерлейкина-10 в сыворотке крови пациентов на 1 – 2 день заболевания была достоверно выше ( $p < 0,05$ ), чем у детей контрольной группы. Гиперпродукция цитокина зависела также от формы ротавирусной инфекции. При микст варианте ротавирусной инфекции содержание интерлейкина-10 в сыворотке крови было достоверно повышено ( $p < 0,05$ ), чем при моно-ротавирусной инфекции у обследуемых детей.

Таким образом, у детей с кишечной инфекцией ротавирусной этиологии в остром периоде заболевания, нами выявлено достоверное повышение концентрации противовоспалительного медиатора (интерлейкина – 10), причем микст вариант ротавирусной инфекции характеризуется более выраженными изменениями. Гиперпродукция данного цитокина может происходить вследствие закладывающегося иммунного ответа на вирусный агент, а также быть одним из компенсаторных механизмов начальной фазы иммуногенеза, что направлена на снижение воспалительного действия.

Майданник В.Г., Смиян-Горбунова Е.А. Концентрация интерлейкина-10 в сыворотке крови детей раннего возраста больных острой кишечной инфекцией ротавирусной этиологии. VI Конгресс педиатров стран СНГ. 9-10 октября 2014 года, г. Минск, Беларусь. – С.82 – 83.