

Концентрация лимфоцитов в сыворотке крови детей раннего возраста, больных острым обструктивным бронхитом на фоне тимомегалии

Смиян А. И., проф., д.мед.н., Плахута В. А., аспирант

СумГУ, кафедра педиатрии ПО с курсами ПП и ДИ

В последнее время в повышенном внимании врачей все больше требуют дети с острым обструктивным бронхитом (ООБ), в связи с тем, что данная патология встречается почти у 30% всех пациентов с болезнями органов дыхания. В то же время проблема патологии тимуса, в частности тимомегалии (ТМ), является актуальной для детской иммунологии, так как тимус – центральный орган иммуногенеза, определяет состояние иммунной системы в целом и является связующим звеном при формировании нейро-иммунно-эндокринных связей организма в течение жизни.

Целью исследования было изучение особенностей состояния иммунитета у детей раннего возраста с острым обструктивным бронхитом, ассоциированного с тимомегалией.

Нами обследовано 86 детей в возрасте от одного до трех лет. Все пациенты были объединены в две группы, в I группу вошло 28 детей с ООБ без ТМ, во II группу было включено 28 больных с ООБ и сопутствующей ТМ. Группу контроля составили 30 практически здоровых детей. С целью изучения иммунного статуса пациентов было проведено определение содержания лимфоцитов, CD3+ (Т-лимфоцитов), CD4+ (Т-хелперов), CD8+ (Т-супрессоров), CD16+ (NK- клеток), CD21 + (В-лимфоцитов) в сыворотке крови методом иммунофлюорисценции с моноклональными антителами в остром периоде болезни.

В результате исследования у детей I группы было обнаружено достоверное снижение концентрации лимфоцитов до $(27,86 \pm 0,83) \%$, ($p < 0,01$), а CD3+ – до $(46,82 \pm 1,45) \%$ относительно показателей здоровых детей ($p < 0,05$). При изучении хелперной фракции клеточного звена иммунитета установлены достоверные снижение содержания CD4+ у детей с ООБ до $(28,14 \pm 0,98) \%$ в отличие от данных группы контроля ($(36,37 \pm 0,56) \%$) ($p < 0,001$). В то же время, у больных ООБ без ТМ наблюдалось повышение содержание CD8+, CD16+, CD21+ в сыворотке крови до $(22,64 \pm 0,94) \%$, $(20,96 \pm 0,57) \%$ и $(24,00 \pm 0,67) \%$, ($p < 0,01$).

При оценке состояния вышеуказанных показателей у детей II группы был установлен более глубокий дисбаланс иммуноцитов. Так, концентрация лимфоцитов, CD3+, CD4+ и CD8+ уменьшалась ($p < 0,01$) по сравнению с показателями здоровых детей. Параллельно с тем, у детей с ООБ и сопутствующей ТМ в сыворотке крови наблюдалось повышение уровня CD16+ и CD21+ ($(32,46 \pm 1,16) \%$ и $(27,00 \pm 0,84) \%$, ($p < 0,01$).

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о том, что дети с обструктивным бронхитом и тимомегалия имеют более выраженные изменения гуморального и клеточного звеньев.

Смиян А. И. Концентрация лимфоцитов в сыворотке крови детей раннего возраста, больных острым обструктивным бронхитом на фоне тимомегалии / А. И. Смьян, В. А. Плахута // VI Конгресса педиатров стран СНГ «Ребенок и общество: проблемы здоровья, развития и питания». - Минск. - 2014. - С. 136.