

**ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ КЛІТИННОГО ІМУНІТЕТУ
У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ
ЕТІОЛОГІЇ**

Вишелеський С.Ю., студ. 6-го курсу

Науковий керівник – асист. Кириченко Н.М.

Сумський державний університет, кафедра терапії

Провідна роль у виникненні хронічного гастриту типу В та виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки (ВХДПК) належить *Helicobacter pylori* (Нр). Тривала присутність Нр у слизовій оболонці (СО) шлунка і ДПК викликає розвиток як локальних імунозапальних процесів, так і системної імунної відповіді з ушкодженням СО й підтримки хронічного запалення, що є важливим механізмом виразкоутворення.

Мета дослідження. Вивчити показники клітинного імунітету залежно від тривалості захворювання і частоти рецидивів ВХДПК.

Матеріали та методи. Обстежено 67 хворих на ВХДПК. Визначення поверхневих маркерів лімфоцитів CD3, CD4, CD8, CD16, CD19 проводили методом непрямой флуоресцентної реакції з використанням моноклональних антитіл виробництва ООО "Сорбент" м. Подольськ. Нр виявляли гістологічним методом.

Результати. У всіх обстежених хворих були виявлені однотипні зміни з боку клітинної ланки імунітету: зменшення загальної кількості Т-лімфоцитів (CD3), Т-хелперів (CD4), Т-супресорів (CD8), натуральних кілерних клітин (CD16) та спостерігалось зниження вмісту В-клітин (CD19).

Найбільше їх відхилення спостерігалось у групі із тривалістю захворювання більше 10 років та частотою рецидивів 2-3 рази на рік і більше.

Висновки. Таким чином, у обстежених хворих на ВХДПК має місце пригнічення клітинної ланки імунітету, вираженість якого залежить від тривалості захворювання і частоти його загострень на рік. Це обумовлює необхідність включення в комплексну терапію ВХДПК із тривалістю більше 10 років та загостреннями частіше 2-3 рази на рік імуномодулюючих засобів.