

ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У КУРИЛЬЩИКОВ ТАБАКА

*ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский
университет Росздрава», г.Уфа*

Ганцева Х.Х., Афлятунова С. Ф., Габитова Д.М.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) -

это хроническое воспалительное заболевание, возникающее у лиц старше 35 лет под воздействием различных факторов экологической агрессии, главным из которых является табакокурение, протекающее с преимущественным поражением дистальных отделов дыхательных путей и паренхимы легких, формированием эмфиземы, характеризующееся частично обратимым ограничением скорости воздушного потока.

Главный фактор риска развития ХОБЛ—курение (80-90 %). Показатели смертности от ХОБЛ среди курильщиков максимальны, у них быстрее развивается обструкция дыхательных путей и все известные признаки ХОБЛ (Чучалин А.Г., 2007г). Исследований по роли иммунологических показателей в ускорении прогрессирования заболевания и возможности в связи с этим инфекционных осложнений мы не нашли.

Целью данного исследования является оценка корреляции клинического течения ХОБЛ с иммунологическими показателями у больных с инфекционными бронхолегочными осложнениями.

Материалы и методы

Клинико-иммунологическое обследование выполнено у 30 больных ХОБЛ средней степени тяжести, у 30 больных ХОБЛ средней степени тяжести, осложненной неспецифической инфекцией (абсцесс), 30 больных ХОБЛ, средней степени тяжести, осложненной специфической инфекцией (туберкулез). В данное исследование были включены пациенты мужского пола в возрасте 40-60 лет со средним стажем курения - 20 лет.

Контрольная группа включала 24 практически здоровых, некурящих мужчин - добровольцев в возрасте 40-60 лет.

У обследованных больных оценивали содержание основных популяций и субпопуляций лимфоцитов (CD3+CD16-, CD3+CD4+, CD3+CD8+, CD4+/CD8+, CD19+, CD3-CD16+, CD3+CD16+, CD3-CD8+, CD4+CD25+, CD25+CD4+95+, CD95+, CD4+HLADR+, HLADR+, CD19+CD23+) методом проточной цитофлуориметрии с использованием моноклональных антител, а также уровень интерлейкина-6 (ИЛ-6) в сыворотке крови. Полученные данные представлены на рисунках 1,2,3 и таблицах 1,2,3,4.

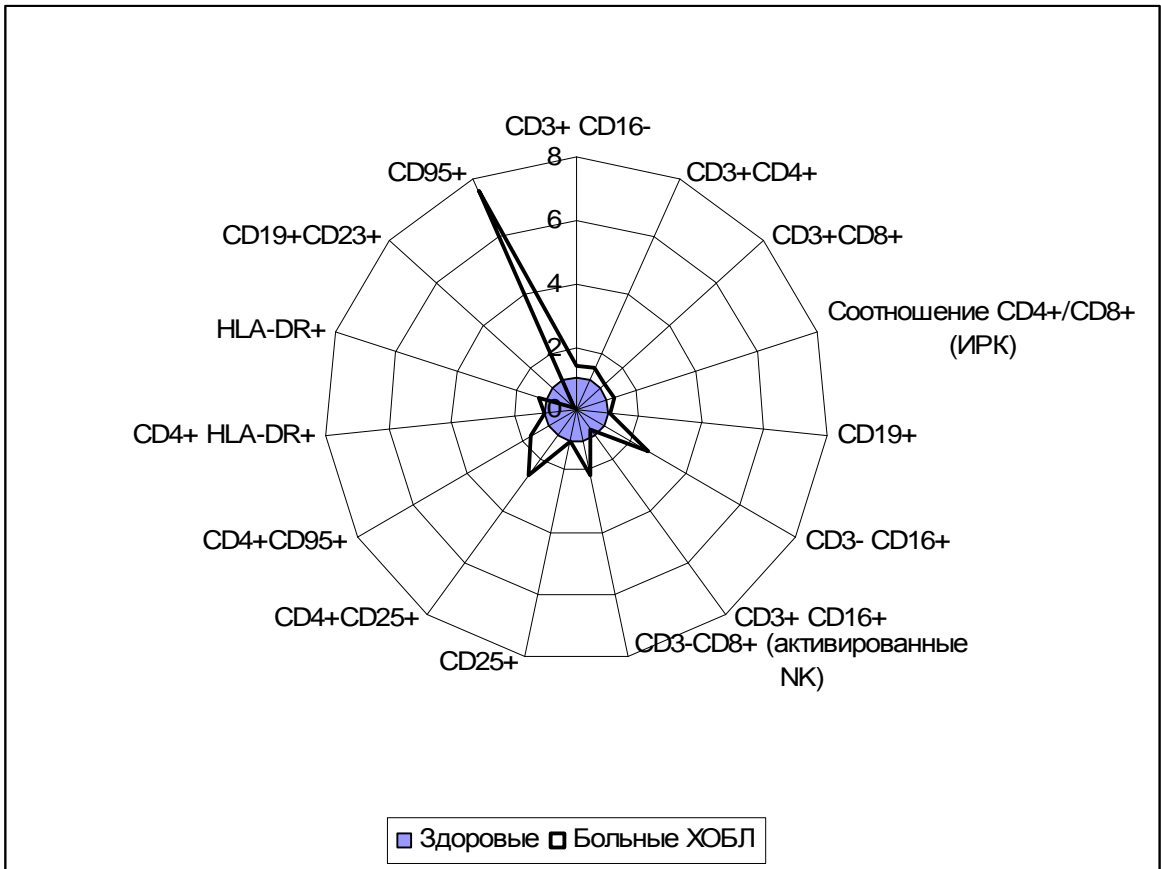


Рис.1. Популяции и субпопуляции лимфоцитов у больных ХОБЛ.

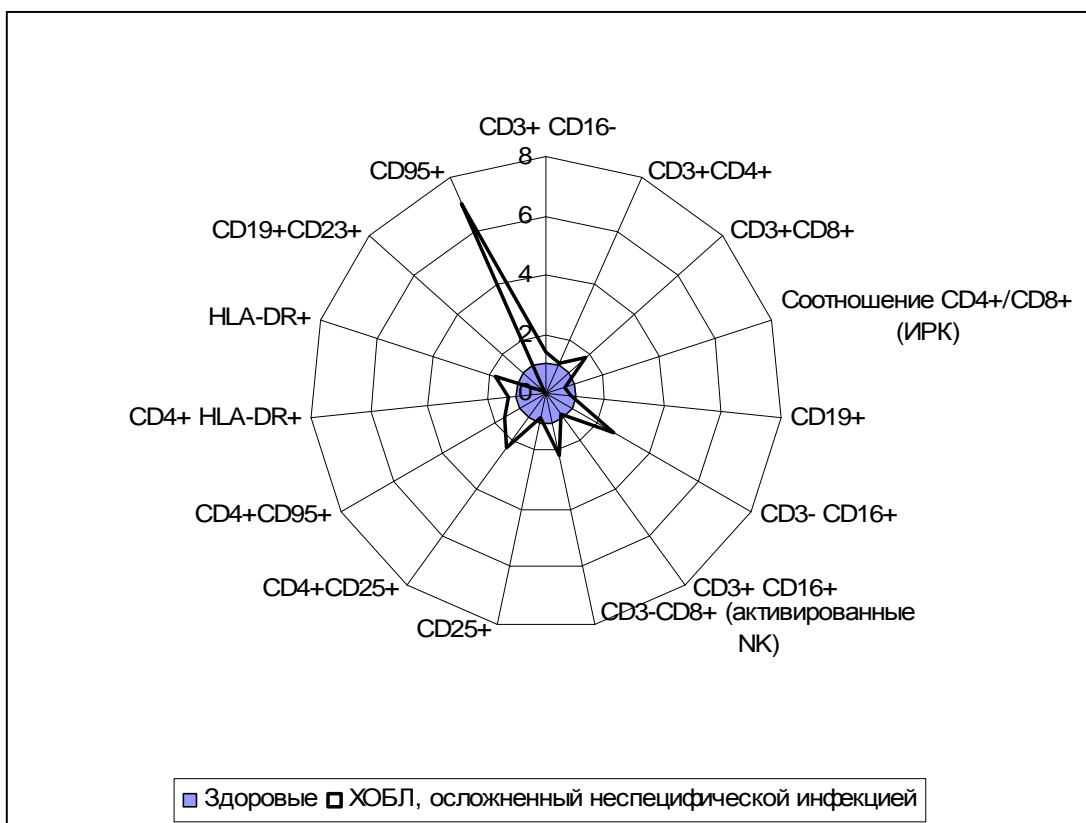


Рис.2. Популяции и субпопуляции лимфоцитов у больных ХОБЛ, осложненных абсцессом легкого.

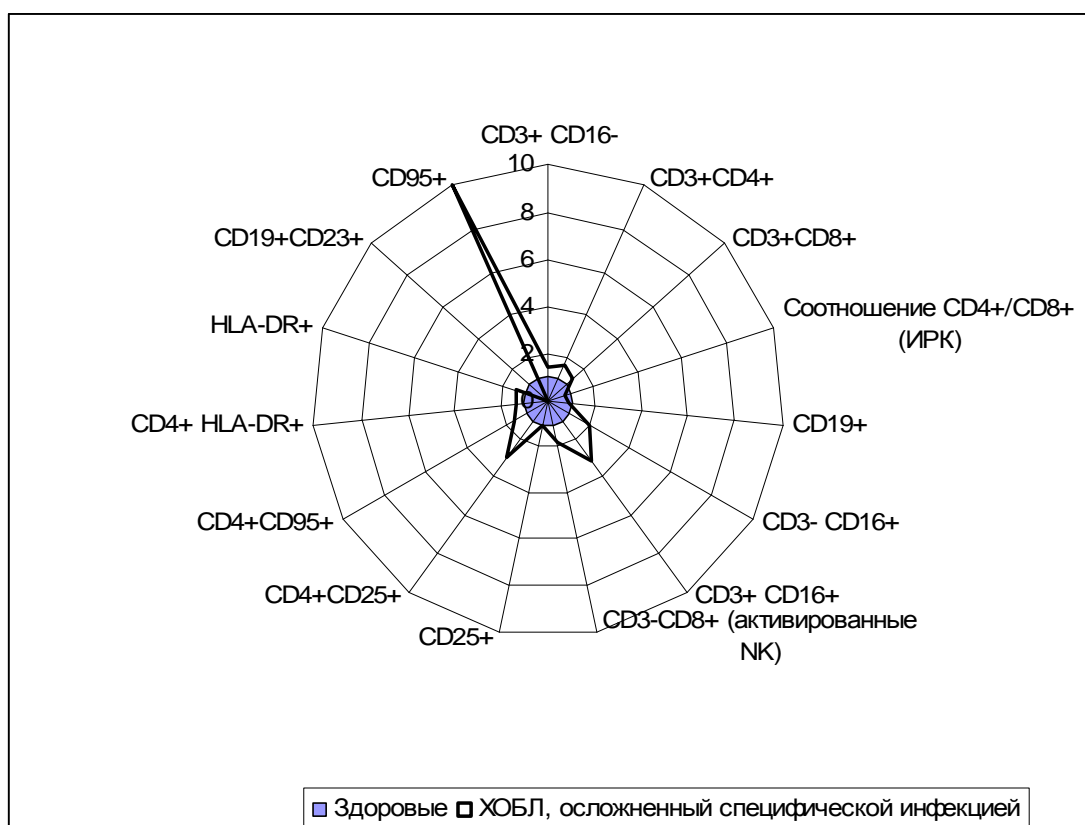


Рис.3. Популяции и субпопуляции лимфоцитов у больных ХОБЛ, осложненных туберкулезом легкого.

Таблица 1. Иммунологические показатели у больных ХОБЛ (M±m)

Показатель	Здоровые	Больные ХОБЛ	p
CD3+ CD16-	1.3±0.01	1.765±0.25	p<0,01
CD3+CD4+	0.81±0.41	1.154±0.195	p<0,05
CD3+CD8+	0.53±0.01	0.631±0.09	p<0,01
Соотношение CD4+/CD8+ (ИПК)	1.77±0.69	2.276±0.77	p<0,05
CD19+	0.18±0.01	0.195±0.055	p<0,05
CD3- CD16+	0.18±0.01	0.476±0.086	p<0,01
CD3+ CD16+	0.4±0.2	0.3±0.06	p<0,05
CD3-CD8+ (активированные	0.085±0.2	0.184±0.035	p<0,05

Показатель	Здоровые	Больные ХОБЛ	p
NK)			
CD4+CD25+	0.12±0.006	0.31±0.057	p<0,01
CD25+	0.38±0.2	0.394±0.074	p<0,05
CD4+CD95+	0.09±0.003	0.1493±0.04	p<0,01
CD95+	0.03±0.018	0.227±0.076	p<0,01
CD4+ HLA-DR+	0.09±0.02	0.0927±0.02	p<0,05
HLA-DR+	0.36±0.3	0.447±0.087	p<0,05
CD19+CD23+	1.3±0.02	0.0826±0.025	p>0,1
CD95+	0.125±0.02	0.227±0.076	p<0,05
ИЛ-6	2±0.02	9.529±2.97	p<0,05

Таблица 2. Иммунологические показатели у больных ХОБЛ и ХОБЛ, осложненной неспецифической инфекцией (абсцесс) (M±m)

Показатель	ХОБЛ	ХОБЛ, осложненный неспецифической инфекцией	p
CD3+ CD16-	1.765±0.25	1.8433±0.303	p<0,01
CD3+CD4+	1.154±0.195	0.9344±0.18	p<0,05
CD3+CD8+	0.631±0.09	0.9289±0.17	p<0,05
Соотношение CD4+/CD8+ (ИПК)	2.276±0.77	1.1267±0.17	p<0,01
CD19+	0.195±0.055	0.1511±0.037	p<0,05
CD3- CD16+	0.476±0.086	0.4667±0.112	p<0,05
CD3+ CD16+	0.3±0.06	0.3373±0.106	p<0,05

Показатель	ХОБЛ	ХОБЛ, осложненный неспецифической инфекцией	p
CD3-CD8+ (активированные NK)	0.184±0.035	0.1811±0.05	p<0,05
CD25+	0.394±0.074	0.3211±0.09	p<0,05
CD4+CD25+	0.31±0.057	0.2767±0.07	p<0,05
CD4+CD95+	0.1493±0.04	0.14±0.06	p>0,05
CD4+ HLA-DR+	0.0927±0.02	0.1153±0.027	p<0,05
HLA-DR+	0.447±0.087	0.64±0.157	p>0,1
CD19+CD23+	0.0826±0.025	0.0628±0.014	p<0,05
CD95+	0.227±0.076	0.2121±0.09	p<0,05
ИЛ-6	9.529±2.97	36.797±11.29	p<0,05

**Таблица 3. Иммунологические показатели у больных
ХОБЛ и ХОБЛ, осложненной специфической
инфекцией (туберкулез) (M±m)**

Показатель	ХОБЛ	ХОБЛ, осложненный специфической инфекцией	p
CD3+ CD16-	1.765±0.25	1.90±0.15	p<0,05
CD3+CD4+	1.154±0.195	1.35±0.32	p<0,05
CD3+CD8+	0.631±0.09	0.77±0.11	p<0,01
Соотношение CD4+/CD8+ (ИРК)	2.276±0.77	1.33±0.08	p<0,05
CD19+	0.195±0.055	0.16±0.03	p<0,05

Показатель	ХОБЛ	ХОБЛ, осложненный специфической инфекцией	р
CD3- CD16+	0.476±0.086	0.35±0.15	p<0,05
CD3+ CD16+	0.3±0.06	1.25±0.12	p<0,05
CD3-CD8+ (активированные NK)	0.184±0.035	0.15±0.04	p<0,05
CD25+	0.394±0.074	0.4±0.07	p<0,05
CD4+CD25+	0.31±0.057	0.35±0.05	p<0,05
CD4+CD95+	0.1493±0.04	0.15±0.04	p<0,05
CD4+ HLA-DR+	0.0927±0.02	0.12±0.021	p<0,05
HLA-DR+	0.447±0.087	0.5±0.14	p<0,05
CD19+CD23+	0.0826±0.025	0.05±0.01	p<0,05
CD95+	0.227±0.076	0.3±0.07	p<0,05
ИЛ-6	9.529±2.97	30.1±9.5	p<0,05

Таблица 4. Иммунологические показатели у больных ХОБЛ, осложненной неспецифической инфекцией и ХОБЛ, осложненной специфической инфекцией (M±m)

Показатель	Неспецифическая инфекция	Специфическая инфекция	р
CD3+ CD16-	1.8433±0.303	1.90±0.15	p<0,05
CD3+CD4+	0.9344±0.18	1.35±0.32	p<0,05
CD3+CD8+	0.9289±0.17	0.77±0.11	p<0,05

Показатель	Неспецифическая инфекция	Специфическая инфекция	p
Соотношение CD4+/CD8+ (ИПК)	1.1267±0.17	1.33±0.08	p<0,05
CD19+	0.1511±0.037	0.16±0.03	p<0,05
CD3- CD16+	0.4667±0.112	0.35±0.15	p<0,05
CD3+ CD16+	0.3373±0.106	1.25±0.12	p<0,05
CD3-CD8+ (активированные NK)	0.1811±0.05	0.15±0.04	p<0,05
CD25+	0.3211±0.09	0.4±0.07	p<0,05
CD4+CD25+	0.2767±0.07	0.35±0.05	p<0,05
CD4+CD95+	0.14±0.06	0.15±0.04	p<0,05
CD4+ HLA-DR+	0.1153±0.027	0.12±0.021	p<0,05
HLA-DR+	0.64±0.157	0.5±0.14	p<0,05
CD19+CD23+	0.0628±0.014	0.05±0.01	p<0,05
CD95+	0.2121±0.09	0.3±0.07	p<0,05
ИЛ-6	36.797±11.29	30.1±9.5	p<0,05

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. ХОБЛ (осложненный инфекцией и не осложненный)

сопровождается изменениями показателей клеточного иммунитета, зависящими от основного патологического процесса, отражая выраженность иммуновоспалительной реакции.

2. Изменения показателей клеточного иммунитета носят сходный характер и зависят от первичной нозологии - ХОБЛ.