

ХАРАКТЕРИСТИКИ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Амосова М.Р.

НОИ клинической медицины им. Н.А. Семашко, специальность «Лечебное дело», 2
курс, ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава Российской
Федерации, Москва, Россия
amosov.r@bk.ru

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) сопровождается хроническим воспалением дыхательных путей, в котором значимую роль играют лимфоциты и цитокины. Наряду с IL-4 и IL-13 в воспалительные реакции вовлечен IL-17, способствующий нейтрофильной инфильтрации и связанный с тяжестью БА. Изучение цитокинового профиля при обострении может уточнить особенности системного воспалительного ответа.

Цель. Изучить сывороточные концентрации, а также спонтанную и индуцированную продукцию IL-8, IL-6, IL-4 и IL-17 у больных БА в стадии обострения.

Задачи. Сравнить уровни исследуемых цитокинов у пациентов с БА и здоровых доноров и оценить особенности их спонтанной и митоген-индуцированной продукции.

Материалы и методы исследования. Исследованы образцы крови пациентов с БА (n=15) и здоровых доноров (n=15). Для оценки спонтанной и стимулированной продукции цитокинов цельную кровь инкубировали 24 часа при 37°C и 4,5% CO₂, затем центрифугировали. Концентрации IL-8, IL-6, IL-4 и IL-17 определяли методом ИФА.

Результаты. При обострении БА сывороточные уровни IL-6 и IL-4 были выше, чем у доноров (p=0,011 и p=0,038). Для IL-17 отмечена тенденция к повышению без статистической значимости (p=0,197), IL-8 значимо не различался (p=0,305). Спонтанная продукция была повышена для IL-4 (p=0,016). Индуцированная продукция IL-4 и IL-6 превышала показатели здоровых доноров (p=0,043 и p=0,049), тогда как IL-8 и IL-17 значимо не различались.

Выводы. Ключевую роль в системном воспалении при обострении БА играют IL-4 и IL-6. IL-17 по сывороточной концентрации не показал статистически значимого повышения, однако его локальное участие в патогенезе заболевания требует дальнейшей оценки.