

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

Казмерчук О. В., Кацер А. Б., Абрамов Ю. И.

Научный руководитель: д.м.н. профессор Демко И.В.

Кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

Контактные данные: Казмерчук Ольга Витальевна — студентка 6 курса Лечебного факультета.

E-mail: olguna24@mail.ru

Ключевые слова: бронхиальная астма, аллергология, цитокины

Актуальность исследования: всем известно, что основными лекарственными препаратами, используемыми в лечении БА, являются ИГКС, оказывающие иммуносупрессивное действие на разные звенья иммунной системы [1]. В связи с этим изучение показателей иммунного статуса у больных БА тяжелого течения является актуальной темой для исследования, так как показатели клеточного и гуморального звена могут указывать на активность воспалительного процесса у пациентов с БА [2].

Цель исследования: изучение особенностей иммунного статуса у больных бронхиальной астмой тяжелого течения в зависимости от эндотипа воспаления и частоты использования системных глюкокортикостероидов.

Материалы и методы: нами обследовано 57 больных с тяжелой БА, которых мы разделили на 2 группы. В 1-ю группу вошли 24 больных, страдающих аллергической БА тяжелого течения. Во 2-ю группу включены 16 больных тяжелой БА в сочетании с ХОБЛ. Группу контроля составили 17 практически здоровых добровольцев.

Результаты: при анализе показателей ФВД отмечается снижение показателей ОФВ1/ФЖЕЛ ниже 70% после пробы с бронхолитиком в группе больных с сочетанной патологией. В обеих группах наблюдалось снижение показателя ОФВ1, которые не достигали референсных значений после бронходилатационной пробы. В группе с сочетанной патологией наблюдается тенденция к повышению общего количества В — лимфоцитов (CD3-CD19+), IL-4 и IgE, что может свидетельствовать о преобладании Th-2 иммунного ответа. Анализ показателей иммунного статуса не выявил различия между показателями 1-й и 2-й групп по следующим параметрам: общее количество Т — лимфоцитов (CD3+CD19-), Т — хелперы (CD3+CD4+), Т — цитотоксические (CD3+CD8+). В обеих группах наблюдалось увеличение содержания наивных Т-хелперов (CD45RA+CD4+), активированных Т — лимфоцитов (CD3+HLADR+) и концентрации общего IgE в крови в сравнении с контролем. Мы разделили обследуемых пациентов в зависимости от количества эозинофилов в 1 мкл крови. Так, в 1-ю группу включены больные с количеством эозинофилов менее 300 клеток (28 человек), во 2-ю группу вошли пациенты, у которых в сыворотке периферической крови определялось более 300 эозинофилов (12 человек). Закономерно, что уровень IgE был выше у больных 2-й группы. Концентрации IgA, IgM, IgG были сопоставимы между группами и находились в пределах нормальных значений. В группе пациентов с эозинофильным типом воспаления отмечается тенденция к увеличению количества CD4+ лимфоцитов на фоне снижения CD8+ фракции, что вызывает повышение ИРИ.

Выводы: у больных БА с фиксированной обструкцией регистрируется более выраженный бронхообструктивный синдром, с одновременным снижением показателей функций внешнего дыхания. При тяжелой аллергической БА и БА с фиксированной обструкцией наблюдается увеличение содержания наивных Т-хелперов (CD45RA+CD4+), активированных Т — лимфоцитов (CD3+HLADR+) и общего IgE в плазме периферической крови. Использование СГКС не оказывает влияния на показатели клеточного и гуморального звеньев иммунного статуса

Литература

1. Gandhi N.A., Pirozzi G., Graham N.M.H. Commonality of the IL-4/IL-13 pathway in atopic diseases // Expert Review of Clinical Immunology. 2017. Vol. 13. № 5. P. 425–437.
2. Haddad A., Gaudet M., Plesa M., Allakhverdi Z., Mogas A.K., Audusseau S., Baglolle C.J., Eidelman D.H., Olivenstein R., Ludwig M.S., Hamid Q. Neutrophils from severe asthmatic patients induce epithelial to mesenchymal transition in healthy bronchial epithelial cells // Respir Res. 2019. Vol. 20. № 1. P. 234.