

СОДЕРЖАНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ ИЛ-1 β , СЫВОРОТКЕ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ В РАННИЙ И ПОЗДНИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Ходжиметова Шахноза Хасановна¹, Камалов Зайнидин Сайфуддинович², Рахманкулова Зухра Жандаровна¹

¹Ташкентский Педиатрический медицинский институт, 100164, Ташкент, ул. Богишамол, 223

²Институт иммунологии и геномики человека АН РУз, 00060, Ташкент, Мирабадский район, ул. Яхёё Гулямова, 74

E-mail: shaxrizodaa@inbox.ru

Ключевые слова: новорожденные; пртивовоспалительные цитокины; гипоксически-ишемические энцефалопатии.

Введение. До настоящего времени изучено множество патогенетических механизмов развития гипоксических повреждений головного мозга, которые в конечном счете приводят к отеку и гибели нейронов головного мозга. Значимая роль в патогенезе гипоксии отводится про- и противовоспалительным интерлейкинам, высвобождаемым в ЦНС микроглией.

Цель исследования. Изучить состояния цитокинового статуса у новорожденных детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией (ГИЭ) в ранний и поздний неонатальный период в зависимости от степени тяжести гипоксического поражения ЦНС.

Материалы и методы. Исследования были проведены у 105 новорожденных детей. 75 детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией составили основную группы и 30 детей группу контроля. В зависимости от тяжести гипоксического поражения ЦНС новорожденные были разделены на 3 группы: 1-я (n=25) — новорожденные с церебральной ишемией (ЦИ) 1-й степени; 2- (n=27) — с ЦИ- 2-ой; 3-я (n=23) — с ЦИ- 3-ей.

Результаты и обсуждения Проведенные нами исследования выявили максимально достоверное повышение концентрации ИЛ-1 β в сыворотке пуповинной крови в группе новорожденных с 3 — степенью ГИЭ в 4,2 раза, в группе со 2-степенью ГИЭ в 2,9 раз и в группе с 1-степенью ГИЭ в 2,1 раза по сравнению с показателями контрольной группы. ($P < 0,001$). Следует отметить также, что содержание ИЛ-1 β у детей с ГИЭ 3 степени было в 1,9 раза выше, чем у детей с ГИЭ 1 степени и в 1,4 раза выше, чем у детей с ГИЭ 2 степени.

Сравнительный анализ содержания ИЛ-1 β показал, что в зависимости от степени тяжести переносимой ГИЭ его концентрация увеличивается, т.е. прослеживается определенная закономерность. Так, уровень ИЛ-1 β в сыворотке венозной крови в позднем неонатальном периоде был достоверно выше контроля, также как в исследовании пуповинной крови во всех наблюдаемых группах ($P < 0,001$), в особенности в группе новорожденных с 3-степенью ГИЭ.

Выводы. Таким образом, у новорожденных с ГИЭ различной степени тяжести концентрация ИЛ-1 β была существенно выше, чем у младенцев группы контроля. Повышение уровня ИЛ-1 β и в пуповинной, и в венозной крови у детей с ГИЭ способствует нейрповреждению, причем, чем более выражена степень поражения ЦНС при ГИЭ, тем выше уровень содержания ИЛ-1 β в сыворотке крови.