

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЦИТОКИНОВ В ОСНОВЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА

© Усманова Дурдона Джурабаевна, Вафоева Гулчиройхон Рустамовна

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,

Адрес: Республика Узбекистан 100140, г.Ташкент Юнусабадский район ул. Богишамол, 223 E-mail: mail@tashpmi.uz. E-mail: gulchiroyxon1996.vafo.uz@gmail.com

Ключевые слова: хроническая ишемия мозга; цитокины; артериальная гипертензия; атеросклероз.

Введение. В развитии цереброваскулярных заболеваний принимают участие универсальные патогенетические механизмы, прежде всего, тесно связанные друг с другом сосудистый и иммуноопосредованный воспалительный процессы, которые требуют изучения их патогенетической значимости.

Цель исследования. Изучить состояние про- и противовоспалительных цитокинов (IL-1 β , IL-6, TNF- α) у больных с хронической ишемией мозга (ХИМ) в зависимости от преимущественного генеза развития.

Материал и методы исследования. Обследованы 133 больных, средний возраст пациентов составил 56,2 \pm 0,4 лет. Все обследованные больные были разделены на 2 группы в зависимости от патогенеза развития ХИМ. 1 группу составило 65 (42,5%) больных с ХИМ, развившейся преимущественно на фоне артериальной гипертензии (АГ). Во 2 группу вошло 68 (44,5%) больных с ХИМ, развившейся преимущественно на фоне атеросклероза. Контрольную группу с целью сравнения иммунологических исследований составили 20 (13,0%) практически здоровых доноров. Исследования содержания цитокинов (IL-1 β , IL-6, TNF- α) в сыворотке периферической крови определяли методом ИФА — анализа с применением коммерческих тест — систем «Вектор — Бест», Новосибирск, РФ, 2013г. Статистическую обработку проводили на персональном компьютере Pentium-4.

Результаты и обсуждение. Сравнительный анализ провоспалительных цитокинов у больных с ХИМ в обеих группах больных выявил наличие достоверной разницы со значениями контрольной группы ($p < 0,05$ и $p < 0,001$). Сывороточный уровень TNF- α в группе пациентов 1 и 2 групп был повышен в 2,9 и 2,12 раза соответственно, а в контрольной группе —

2,15 \pm 0,23 пг/мл. Нами выявлено значительное повышение уровней TNF- α в группах пациентов с ХИМ, на фоне АГ, причем в первой группе больных уровень TNF- α был повышен в 1,4 раза в сравнении со значением 2-й группы. В 1-й группе больных содержание TNF- α было повышено, чем во 2-й группе. В первой группе TNF- α составил 6,3 \pm 0,76 пг/мл, во 2-й группе — 4,6 \pm 0,48 пг/мл.

В 1 группе IL-1 β повышен в 1,8 раза, во 2-й группе — в 1,4 раза. Показано, что ИЛ-1 β был достоверно повышен в обеих группах больных. Благодаря статистическому анализу выявлена достоверность между исследуемыми группами больных с ХИМ. Так, показано, что в 1-й группе больных ИЛ-1 β составил 11,4 \pm 1,10 пг/мл, тогда как во 2-й группе — 8,9 \pm 0,64 пг/мл. Содержание IL-1 β в обеих группах отличалось в 1,3 раза, при этом носило достоверный характер. Следовательно, наблюдается достоверная разница в содержании IL-1 β между группами больных. Анализ содержания IL-6 в сыворотке периферической крови пациентов с ХИМ позволил выявить достоверное повышение во всех исследуемых группах по отношению к контролю. Так, IL-6 в 1-й группе больных составил 7,4 \pm 0,86 пг/мл, тогда как во 2-й группе — 6,5 \pm 0,62 пг/мл. При этом, достоверной разницы между группами не наблюдалось. Следовательно, нами выявлено значительное повышение концентрации IL-6 в группе лиц с ХИМ на фоне АГ, но достоверных различий не выявлено.

Выводы. В патогенезе развития ХИМ гипертонического и атеросклеротического генеза важную роль играют как про- так и противовоспалительные цитокины. Повышенное содержание уровня IL-1 β , TNF- α и IL-6 выявлено преимущественно у пациентов ХИМ на фоне АГ.