

СОДЕРЖАНИЕ НЕКОТОРЫХ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ ЛЕЙКОЗАМИ И ЛИМФОМАМИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ И ВЫРАЖЕННОСТИ НЕЙТРОПЕНИИ

Пешикова М.В., Долгушин И.И., Колесников О.Л.,
Русанова Н.Н.

Государственная медицинская академия, г. Челябинск, Россия

Резюме. Целью работы явилось определение содержания некоторых субпопуляций лимфоцитов в периферической крови у детей с опухолями кроветворной и лимфоидной ткани в зависимости от наличия инфекционного осложнения цитостатической терапии и выраженности нейтропении. У всех детей, получающих цитостатическую терапию, по поводу острого лимфобластного лейкоза и не-В-клеточных неходжкинских лимфом, независимо от количества нейтрофилов в их крови и наличия инфекционного осложнения, по сравнению со здоровыми детьми, было достоверно снижено количество СО95-лимфоцитов, а также абсолютные значения естественных киллерных клеток (CD 16 и СО56-лимфоцитов) и активированных лимфоцитов (CD11b и HLA-DR-клеток). Однако абсолютное количество СО25-лимфоцитов было достоверно снижено только у детей с выраженной нейтропенией по сравнению со здоровыми детьми. Относительные значения CD16, CD56, CD11b, HLA-DR и СО25-лимфоцитов либо достоверно не отличались от показателей у здоровых детей, либо были достоверно повышены.

Ключевые слова: лейкоз, лимфома, дети, инфекция, иммунитет.

Peshikova M. V., Dolgushin I. I., Kolesnikov O. L., Rusanova N. N.

CONTENTS OF LYMPHOCYTE SUBNPOPULATIONS IN THE CHILDREN WITH ACUTE LEUKEMIA AND LYMPHOMAS DEPENDENT ON INFECTIOUS COMPLICATION AND NEUTROPENIA

Abstract. The aim of the present work was to evaluate the contents of some lymphocyte sub-populations in peripheral blood of the children with tumors of hematopoietic and lymphoid tissues, depending on infectious complication of cytostatic therapy and neutropenia. In all children undergoing cytostatic therapy for acute lymphoblastic leukemia and non-B cell non-Hodgkin's lymphomas, we found significant decrease in the numbers of CD95 lymphocytes, absolute amounts of natural killer cells (CD16, CD56-lymphocytes) and activated lymphocytes (CD11b, HLA-DR-cells), irrespective of neutrophile numbers in their blood and infectious complications. However, absolute number of CD25- lymphocytes was significantly decreased in the children with neutropenia. Relative contents of CD16, CD56, CD11b, HLA-DR, CD25-lymphocytes did not significantly differ from those in healthy children, or they were found to be significantly increased. (*Med. Immunol.*, 2005, vol. 7, № 5-6, pp 551-556)