

ОСОБЕННОСТИ ИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЯХ

Мавзютова Г.А., Фазлыева Р.М., Тюрина Е.Б.,
Хайруллина Р.М., Бикметова Н.Р.

Башкирский государственный медицинский университет, иммунологическая лаборатория РКБ № 2, г. Уфа

Резюме. Проведено клинико-иммунологическое обследование 120 больных с внебольничной пневмонией, включающее изучение факторов гуморального и клеточного иммунитета: содержание в крови Т-лимфоцитов и их субпопуляций, В-лимфоцитов, циркулирующих иммунных комплексов, определение активности нейтрофильного фагоцитоза, системы цитокинов – IL-2, -4, -6, -8; TNF α в динамике заболевания. Выявлены нарушения в системе иммунитета, определяющие степень тяжести пневмонии и объем воспалительного поражения легочной ткани. Недостаточность фагоцитарной защиты и нарушение элиминации иммунных комплексов, снижение активности Т-эффекторных клеток на фоне повышенной реакции натуральных киллеров, дефицит гуморальных факторов в виде снижения уровня В-лимфоцитов и тенденции к снижению иммуноглобулинов М и G обуславливают тяжелое течение внебольничной пневмонии и долевое поражение легких. Указанные нарушения в системе иммунитета достоверно связаны с дисбалансом цитокинов, с преобладанием их провоспалительной активности и снижением регуляторных функций, требуют разработки иммуномодулирующей терапии.

Ключевые слова: внебольничная пневмония, патогенез, иммунитет, цитокины.

Mavziutova G.A., Fazlyeva R.M., Tiurina E.B., Khairullina R.M., Bikmetova N.R.

FEATURES OF IMMUNE DISTURBANCES IN COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIAS

Abstract. Clinical and immunological examination was performed in a group of 120 patients with community-acquired pneumonia. The study included determination of humoral and cellular immunity factors, T-lymphocytes, T cell subpopulations and B cells in peripheral blood, measurements of circulating immune complexes, phagocytic activities of peripheral neutrophils, studies of cytokines (IL-2, IL-4, IL-6, IL-8, TNF-alpha) in the course of disease. Abnormalities of immune response were found that determined the severity of pneumonia and extent of inflammatory lung affection. Insufficiency of phagocytic protection and abnormality of immune complex elimination, reduced activity of effector T cells, with underlying increased reaction of NK cells, deficiency of humoral immunity factors, as reduced B-lymphocyte levels, as well as a trend to decrease in in IgM and IgG levels, may, in sum, determine a severe clinical course, along with lobular affection of lungs in community-acquired pneumonia. Imbalance of cytokines, with predominant proinflammatory activity and reduced regulatory functions may represent a significant reason of these immune disturbances, thus justifying a need for development of immunomodulatory therapy. (*Med. Immunol.*, 2007, vol. 9, N 6, pp 605-612)

Адрес для переписки:

450077, Республика Башкортостан, г. Уфа,
ул. Чернышевского, 104, кв. 286.
Тел.: 272-44-90 (дом.).
E-mail: ufalab@mail.ru