

ИЗМЕНЕНИЯ В ЦИТОКИНОВОМ ПРОФИЛЕ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ

Матвеева Л.В., Новикова Л.В., Еремеева Л.В., Аношкина Г.Б., Колесникова С.Г.

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, кафедра иммунологии, микробиологии и вирусологии, г. Саранск

Было обследовано 120 больных хроническим алкогольным гепатитом, находящихся на стационарном лечении в Мордовском республиканском наркологическом диспансере (МРНД). Группу сравнения составили 40 практически здоровых лиц, отрицающих злоупотребление алкоголем, не наблюдающихся на диспансерном учете в МРНД, не имевших на момент обследования клинических признаков иммунопатологии.

Количество интерлейкинов (ИЛ)-1 β , -2, -4, -6, -8, -10, фактора некроза опухоли α (ФНО α), интерферонов (ИФН)- α , - γ в периферической крови больных хроническим алкогольным гепатитом определяли иммуноферментным методом с использованием тест-систем «Протеиновый контур» (г. Санкт-Петербург), «Вектор-Бест» (г. Новосибирск), следуя инструкциям, приложенным к наборам.

У больных хроническим алкогольным гепатитом концентрации сывороточных ИЛ-1 β , ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-10, ФНО α , ИФН- γ достоверно превышали аналогичные показатели в контрольной группе, тогда как уровень ИЛ-6 не отличался от такового у здоровых лиц. ИФН- α не выявлялся, а содержание ИЛ-8 было снижено ($p < 0,001$). Уровень цитокинов изменялся пропорционально степени активности заболевания. При незначительной и умеренной степенях активности хронического алкогольного гепатита у больных выявлены изменения лишь ИЛ-1 β , ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-10, ФНО α .

У 30% обследованных содержание ИЛ-1 β было в пределах нормы, что объяснялось чрезвычайной лабильностью, быстрым распадом данного цитокина в крови и наблюдалось у больных с незначительной степенью активности хронического алкогольного гепатита. Содержание ИЛ-6 было увеличено лишь у 20% больных. Отмечено повышение уровня ИЛ-6 по мере увеличения содержания холестерина, активности щелочной трансферазы и трансаминаз. Выявлена обратная взаимосвязь между уровнями ИЛ-4 и ИЛ-6. Уровень ИЛ-8 зависел от сроков обострения и не коррелировал со степенью активности заболевания, низкие его значения отмечались на поздних сроках обострения. У 20% больных ИЛ-10 в сыворотке крови не определялся, что коррелировало с низким уровнем ИЛ-4 (до 5,5 пг/мл), указывало на дефицит противовоспалительных цитокинов, способствовало поддержанию иммунного воспаления и прогрессированию заболевания. В то же время у этих больных отмечалось увеличение лейкоцитарного индекса интоксикации и уровня средних молекул, что указывает на обратную взаимосвязь уровня противовоспалительных цитокинов и показателей эндотоксикоза. У больных с незначительной степенью активности уровень ИЛ-10 увеличивался в 39 раз, что на фоне высоких значений ИЛ-4 и низких значений ИЛ-1 β , -6, -8, ФНО α благоприятно влияло на течение заболевания, вело к затуханию воспалительного процесса и способствовало развитию регенераторных процессов в печени. Содержание ФНО α возрастало по мере увеличения активности ферментов холестаза и цитолиза. У больных с гипербилирубинемией содержание ФНО α также повышалось. В то же время, количество этого цитокина имело тенденцию к уменьшению у больных с нарушением белково-синтетической функции печени при выраженном снижении уровней альбумина и протромбина. Можно полагать, что содержание ФНО α у больных хроническим алкогольным гепатитом отражает степень повреждения тканей и прогрессирование патологического процесса. Уровень ИФН- γ повышался с увеличением активности маркеров холестаза и цитолиза, а также при нарушении белково-синтетической функции печени (снижение уровня альбумина и протромбина в сыворотке крови).

Таким образом, для большинства больных хроническим алкогольным гепатитом характерно повышенное содержание в сыворотке крови как провоспалительных, так и противовоспалительных цитокинов. Накопление в кровотоке избытка регуляторных ЦК с разнонаправленными эффектами может приводить к иммунопатологическим реакциям, усиливающим повреждение гепатоцитов, оказывать влияние на течение и исход заболевания. У ряда больных уровень про- и противовоспалительных цитокинов в сыворотке крови был снижен, что можно объяснить угнетением неспецифической защиты и адаптивного иммунитета, истощением цитокинпродуцирующей способности при длительной антигенной стимуляции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011 г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010 г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009 г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008 г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007 г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006 г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005 г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004 г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003 г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002 г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001 г.

12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.