

РОЛЬ ЦИТОКИНОВ В МЕХАНИЗМАХ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ НЕАЛКОГОЛЬНЫМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ (НАСГ)

© 2006 г. С.Н. Маммаев, Н.В. Багомедова, А.И. Мажидов, З.А. Халимова, А.М. Каримова

Цель исследования – оценить клиническую информативность показателей цитокинов сыворотки крови у больных неалкогольным стеатогепатитом (НАСГ).

Материал и методы исследования. Исследовали 40 больных НАСГ в возрасте от 29 до 65 лет (средний возраст 45 ± 18 лет), из них мужчин 12, женщин 28. Контрольную группу составили 25 здоровых добровольцев.

Диагноз НАСГ устанавливали на основании исключения вирусной, алкогольной, метаболической, аутоиммунной и других причин поражения печени. Морфологическое исследование биоптатов печени проведено 25 (62 %) больным с определением выраженности некровоспалительного процесса и стадии фиброза по E. Brunt. Концентрацию цитокинов в сыворотке крови – туморнекротизирующего фактора- α (TNF- α), интерлейкина-4 (IL-4), интерферона- γ (INF- γ) – определяли иммуноферментным методом.

Результаты исследования. У 30 (75 %) больных НАСГ имелась избыточная масса тела (ИМТ= $37,3 \pm 4,1$ кг/м²). Активность сывороточных трансаминаз была практически нормальной (до 1,5 норм) у 20 (50 %), незначительно повышенной (1,5–3 норм) – у 14 (35 %) и умеренно повышенной (3–5 норм) – у 6 (15 %) больных. Гиперлипидемия (гиперхолестеринемия и гипертриглицеридемия) установлена у 14 (35 %), причем в группе с избыточной массой тела – у 19 (63 %) больных.

При гистологическом исследовании биоптатов печени 1-я степень стеатоза и воспаления установлена у 7 (28 %) и у 15 (60 %) больных; 2-я – у 14 (56 %) и 7 (28 %); 3-я – у 4 (16 %) и 3 (12 %) пациентов. По выраженности фиброза печени больные распределились следующим образом: у 13 (52 %) установлена 1-я стадия, у 10 (40 %) – 2-я и у 2 (8 %) – 3-я стадия.

При изучении цитокинов сыворотки крови выявлено достоверное повышение содержания TNF- α и INF- γ у больных по сравнению с таковыми в контрольной группе. Среднее значение IL-4 достоверно не отличалось от такового в группе контроля.

Изучение взаимосвязи между содержанием цитокинов и биохимическими показателями у больных НАСГ показало наличие достоверной прямой связи уровня TNF- α и INF- γ , с одной стороны, и концентрации холестерина – с другой ($r=0,58$ и $r=0,67$, $p<0,01$), количества TNF- α и уровня АСТ ($r=0,54$, $p<0,05$), концентрации INF- γ и уровня АЛТ ($r=0,62$, $p<0,01$). При сопоставлении уровня цитокинов с морфологическими показателями установлена статистически значимая прямая связь уровня TNF- α со степенью стеатоза печени ($r=0,46$, $p<0,05$); концентрации INF- γ с выраженностью долькового воспаления ($r=0,49$, $p<0,05$).

Заключение. Полученные нами клинико-лабораторные особенности НАСГ не противоречат литературным данным [1, 2]. Содержание провоспалительных цитокинов в сыворотке крови имеет достоверную связь с основными клинико-лабораторными показателями больных неалкогольным стеатогепатитом.

Литература

1. Ивашкин В.Т., Шульпекова Ю.О. Неалкогольный стеатогепатит // Болезни органов пищеварения. 2000. №. 2. С. 41–46.
2. Pessayre D., Mansouri A., Fromenty B. Nonalcoholic Steatosis and Steatohepatitis. Mitochondrial dysfunction in steatohepatitis // Am. J. Physiol. Gastrointest Liver Physiol. 2002. Vol. 282. P. 193–199.

