РІВЕНЬ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-8 І МОЛЕКУЛ АДГЕЗІЇ У ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ

Орловський О.В., асистент

Сумський державний університет, кафедра терапії

Мета: вивчити взаємозв'язок експресії молекул адгезії та рівня інтерлейкіну-8 (ІЛ-8) у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки (ПВ ДПК) в залежності від тяжкості перебігу захворювання.

Методи дослідження**.** Обстежено 22 хворих із тяжким перебігом (II група), 24 - з неускладненою ПВ ДПК (I група) та 22 здорові особи. ІЛ-8 у сироватці крові визначали методом твердофазного імуноферментного аналізу. Ідентифікацію адгезивних молекул мононуклеарів периферичної крові проводили методом непрямої флуоресцентної реакції з використанням моноклональних антитіл: CD11b, CD54.

Результати дослідження. У хворих I групи виявлено достовірне підвищення у порівнянні з контролем молекул адгезії CD11b та CD54 до 42,2±2,03 та 50,4±2,33%, відповідно. У хворих II групи підвищення цих показників (56,8±3,24 та 64,6±3,68%, відповідно) було вірогідним не тільки в порівнянні з контролем, але і з попередньою групою хворих ($p_{2-1}<0,01$). Паралельно із підвищенням молекул адгезії, у хворих обох груп спостерігалось достовірне зростання рівня ІЛ-8 (до 52,4±3,21 та 138,4±7,84 пг/мл відповідно), причому показники пацієнтів II групи вірогідно перевищували показники I групи ($p_{2-1}<0,001$).

Таким чином, тяжкий перебіг ПВ ДПК характеризується більш вираженими зрушеннями як з боку клітинної ланки імунітету, так і з боку цитокінової регуляції. Підвищення рівня молекул адгезії та ІЛ-8 свідчать про вищу активність запального процесу у слизовій оболонці гастродуоденальної зони хворих на ПВ ДПК з тяжким перебігом.