

## ИММУННЫЙ ОТВЕТ НА АЛЛЕРГЕНЫ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*Черток В. С., Бабий А. А., Горбась В. А.*

*Сумский государственный университет, кафедра педиатрии последипломного образования с курсами пропедевтической педиатрии и детских инфекций;  
КУ «Сумская городская детская клиническая больница Св. Зинаиды»*

В последние годы интенсивно исследуются иммунологические механизмы аллергических заболеваний, особенности иммунного ответа на аллергены, однако сравнительно мало исследований посвящено изучению иммунного ответа на аллергены у здоровых детей. Помимо выработки специальных клеток в иммунной системе синтезируется целый ряд сигнальных молекул, которые называются цитокины. К числу наиболее важных цитокинов относятся так называемые «трансфер факторы». Можно сказать, что трансфер факторы являются «языком общения» иммунных клеток, памятью иммунной системы. Первоначально учеными считалось, что «трансфер факторы» могут быть активными только при инъекционном введении, что на сегодня является спорным вопросом.

Цель исследования состояла в изучении спектра цитокинов 1, 10, продуцируемых моноцитами периферической крови при их стимуляции различными аллергенами, у здоровых пациентов и детей с аллергическими заболеваниями. Обследовано 19 детей с бронхиальной астмой легкой и средней степени тяжести с сенсibilизацией к домашней пыли и шерсти кошки, 4 ребенка с поллинозом (риноконъюнктивальный синдром) с сенсibilизацией к пыльце березы и 7 детей без аллергических заболеваний. Возраст обследуемых составлял от 9 до 15 лет. Пациенты с аллергическими заболеваниями были обследованы в период ремиссии. Спектр сенсibilизации определялся с помощью кожных проб с аллергенами.

С помощью иммуноферментного анализа определяли продукцию интерлейкинов 1, 10 в ответ на различные аллергены. Исследовался также фагоцитоз аллергенов макрофагами периферической крови. У здоровых детей и у пациентов с аллергическими заболеваниями аллергены стимулировали продукцию провоспалительных цитокинов – интерлейкинов 1, 10, причем достоверных различий в уровне продукции цитокинов между здоровыми и больными детьми не отмечалось, т.е. аллергены, точно так же, как и другие антигены, вызывают синтез провоспалительных цитокинов, стимулирующих клетки, элиминирующие аллергены. Однако при изучении фагоцитоза аллергенов выявлены достоверные различия между пациентами с аллергическими заболеваниями и здоровыми детьми: у детей с аллергией показатели фагоцитоза аллергенов были в 2-4 раза ниже, чем у здоровых детей.

Таким образом, аллергены индуцируют продукцию провоспалительных цитокинов как у здоровых детей, так и у детей с аллергическими заболеваниями. Однако стимуляция фагоцитоза аллергенов под влиянием этих цитокинов отмечена только у здоровых детей. При этом первая реакция иммунной системы организма на внедрение чужеродных аллергенов, у детей с аллергическим компонентом снижена. Поэтому детям с аллергическим компонентом для обеспечения адекватного иммунного ответа необходимо соблюдать рациональное, сбалансированное, гипоаллергенное питание, закаливание, витаминотерапию, прогулки на свежем воздухе.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 223.