

СТАН ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ КЛІТИН МОНОЦИТАРНОЇ СИСТЕМИ ПРИ ГРВІ У ДІТЕЙ

©Н. О. Гевкалюк

ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"

Актуальність. Відомо, що загальнотоксична дія вірусу грипу пригнічує як клітинну, так і гуморальну ланку імунітету, що, поряд з усуненням захисної функції поверхневого епітелію і депресією місцевих факторів імунного захисту, сприяє активації бактеріальної інфекції, яка сапрофітує в порожнині рота та дихальних шляхах. Встановлено також, що в протівірусному імунітеті істотним фактором є макрофаги, які приймають участь в імунній стимуляції, розпізнаванні антигена, регуляції проліферації і диференціюванні лімфоцитів, моноцитів.

Мета. Вивчення процесів активації неспецифічних факторів захисту, зокрема, фагоцитарної цитотоксичної активності макрофагів, що проявляється на ранніх стадіях інфекційного процесу при респіраторній вірусній інфекції, визначило доцільність нашого дослідження.

Матеріал та методи дослідження. Нами проведено вивчення моноцитограми периферичної крові 143 дітей, хворих на ГРВІ, з них легку форму перебігу діагностовано в 51 дитини, форму середньої важкості – в 64 дітей, важку форму – в 32 дітей. Контрольну групу склали 30 здорових дітей відповідного віку. Визначали також індекс проліферації та диференціації моноцитів як показника стану життєдіяльності в клітинах моноцитарної системи.

Вивчення моноцитограми хворих дітей як одного з тестів, що виявляє динамічні зміни в організмі дитини, характеризує здійснення фагоцитарної функції моноцитів та відображає реактивність організму на розвиток запалення, пока-

зало наступне. При легкому перебігу ГРВІ $24,1 \pm 0,30\%$ припадає на промоноцити, $34,7 \pm 0,24\%$ - на власне моноцити, $41,2 \pm 0,21\%$ - на поліморфно-ядерні моноцити. Індекси проліферації та диференціації становлять 0,58 та 0,84 відповідно, що вказує на активацію моноцитарної ланки імунітету.

Що стосується індексів проліферації та диференціації, то при середньо-важкій формі перебігу ГРВІ значення індексів суттєво змінюється -

Співставлення клінічної картини захворювання та змін моноцитограми дітей при середньо-важкій та важкій формах ГРВІ показало, що промоноцити складають $10,26 \pm 0,41\%$ та $18,16 \pm 0,41\%$, власне моноцити – $16,81 \pm 0,61\%$ та $27,61 \pm 0,61\%$, поліморфно-ядерні – $72,93 \pm 0,96\%$ та $54,33 \pm 0,96\%$. Із збільшенням важкості захворювання суттєво змінюється значення індексів, що виражається в різкому зменшенні як промоноцитів, так і власне моноцитів. Так, індекси проліферації та диференціації складають – 0,34 та 0,51 відповідно при середньо-важкій формі і 0,18 та 0,23 – при важкій формі ГРВІ.

Висновок. Отримані дані можуть свідчити про те, що із збільшенням важкості захворювання спостерігається пригнічення моноцитарної системи, яке виражається у різкому зменшенні як промоноцитів, так і власне моноцитів, що підтверджується також значним зниженням значень індексів проліферації та диференціації. Таким чином, проведені дослідження показали відповідність клінічного перебігу ГРВІ із змінами складових компонентів моноцитограми.