

СОДЕРЖАНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЦИТОКИНА TNF- α ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Л. И. Сулейманова¹, З.С.Камалов², З.Ж.Рахманкулова¹, У.П.Набиева²

*¹Ташкентский Педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

*² Институт иммунологии и геномики человека АН Республики
Узбекистана*

Актуальность. Внебольничная пневмония в структуре детской заболеваемости и смертности занимает одно из лидирующих мест, особенно среди новорожденных и детей раннего возраста.

Цель исследования. Провести анализ содержания провоспалительного цитокина FNO- α у новорожденных и детей раннего возраста с внебольничной пневмонией в зависимости от степени тяжести заболевания.

Материал и методы. Всего обследовано 170 детей, из них 120 с внебольничной пневмонией: 52 новорожденных и 68 детей раннего возраста. Группу контроля составили 50 здоровых детей. Иммунологические исследования у обследованных детей проводились в лаборатории иммунорегуляции Института иммунологии и геномики человека АН РУз. Содержание TNF- α в сыворотке крови определяли методом твердофазного иммуноферментного анализа (тест-система АО «ВЕКТОР-БЕСТ» - Россия, Новосибирск). Статистическая обработка материала проведена с использованием компьютерной программы Statistica 6.0. Достоверность различий изученных показателей оценивали по критерию Стьюдента (t).

Результаты. Установлено, что у новорожденных детей с внебольничной пневмонией уровень продукции TNF- α был достоверно повышен и при среднетяжелой, и при тяжелой степени относительно контроля. При этом наибольшее его увеличение отмечалось у новорожденных детей с тяжелой внебольничной пневмонией. Так, содержание TNF- α у новорожденных со среднетяжелым течением составило $42,5 \pm 1,1$ пг/мл, что было в 2,3 раза больше ($P < 0,001$), чем в группе контроля - $18,7 \pm 1,3$ пг/мл, а у новорожденных с тяжелым течением содержание этого цитокина было повышено в 2,9 раза ($P < 0,001$) относительно контроля и составило $53,6 \pm 2,4$ пг/мл. У детей раннего возраста содержание TNF- α также при среднетяжелом течении пневмонии было повышено в 2 раза относительно контроля, соответственно $43,7 \pm 2,5$ пг/мл и $21,3 \pm 1,1$ пг/мл. У детей раннего возраста с тяжелым течением внебольничной пневмонии уровень TNF- α превышал значения контроля в 3,2 раза ($P < 0,001$) и составил $69,1 \pm 3,4$ пг/мл, и также он был несколько выше, чем у новорожденных детей с тяжелым течением заболевания.

Выводы. Таким образом, полученные данные показывают, что у новорожденных и детей раннего возраста при внебольничной пневмонии с

увеличением степени тяжести резко возрастает продукция
провоспалительного цитокина TNF- α .