

Т.Г. Маланичева¹, Е.В. Агафонова^{1,3}, С.С. Можгина²

ДИСБАЛАНС ПРО- И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ У ДЕТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ СНИЖЕННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА, И ВОЗМОЖНОСТЬ ЕГО КОРРЕКЦИИ

¹Казанский государственный медицинский университет, ²Детская республиканская клиническая больница, ³ФБУН КНИИЭМ Роспотребнадзора, г. Казань, РФ

Изучено состояние мукозального иммунитета детей в возрасте от 3 до 7 лет с внебольничной пневмонией (ВП), протекающей на фоне сниженной резистентности организма. Мукозальный иммунитет изучали, оценивая клеточный состав индуцированной мокроты, цитоморфологический клеточный профиль, функциональную активность нейтрофилов и некоторые параметры цитокинового статуса (ИЛ8, ИЛ10, ФНО α , ИЛ1, IFN γ). Выявлено, что в данной группе детей отмечаются нарушения цитокинового баланса, что приводит к ограничению выхода нейтрофилов, а также к увеличению количества нейтрофилов и эпителиальных клеток с выраженными деструктивными изменениями. Развиваются вторичные дисфункции мукозального иммунитета на фоне перераспределения цитокинов и цитоморфологических изменений клеточных популяций с формированием фенотипа нейтрофила с низким фагоцитарным потенциалом, требующие дифференцированной коррекции. Установлено, что включение в комплексную терапию ВП, протекающей на фоне сниженной реактивности организма, противовоспалительного препарата фенспирида (Эреспал) в суточной дозе 4 мг/кг в течение 7 дней приводит к более оптимальной коррекции эффекторных механизмов мукозального иммунитета цитокинового статуса за счет устранения дисбаланса провоспалительных цитокинов – ФНО α , ИЛ1, ИЛ8 и повышения популяций нейтрофилов без признаков деструкции. На фоне нормализации показателей мукозального иммунитета отмечается клиническая эффективность с сокращением длительности лихорадочного периода в 1,3 раза и более быстром купировании респираторного симптома и локальных легочных изменений. Приведенные результаты исследования открывают новые возможности использования фенспирида (Эреспал) при лечении ВП у детей со сниженной реактивностью и искаженным воспалительным ответом из-за измененного цитокинового статуса.

Ключевые слова: дети, внебольничная пневмония, сниженная резистентность, цитокины, Эреспал.

Цит.: Т.Г. Маланичева, Е.В. Агафонова, С.С. Можгина. Дисбаланс про- и противовоспалительных цитокинов у детей с внебольничной пневмонией, протекающей на фоне сниженной резистентности организма, и возможность его коррекции. Педиатрия. 2017; 96 (5): 90–96.

T.G. Malanicheva¹, E.V. Agafonova^{1,3}, S.S. Mozhgina²

IMBALANCE OF PRO- AND ANTI-INFLAMMATORY CYTOKINES IN CHILDREN WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA COMBINED WITH REDUCED RESISTANCE OF ORGANISM AND ITS CORRECTION POSSIBILITY

¹Kazan State Medical University; ²Children's Republican Clinical Hospital, ³Kazan Scientific Research Institute of Epidemiology and Microbiology, Kazan, Russia

Контактная информация:

Маланичева Татьяна Геннадьевна – д.м.н., проф. каф. пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета КГМУ
Адрес: Россия, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843)268-58-21, E-mail: tgm@mail.ru
Статья поступила 17.04.17,
принята к печати 20.07.17.

Contact Information:

Malanicheva Tatyana Gennadievna – MD., prof. of Propaedeutics of children's diseases and faculty pediatrics with a course of children's diseases Department of the Medical Faculty, Kazan State Medical University
Address: Russia, Kazan, Butlerova str., 49
Tel.: (843)268-58-21, E-mail: tgm@mail.ru
Received on Apr. 17, 2017,
submitted for publication on Jul. 20, 2017