

## ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУННОГО СТАТУСА У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ЛЮДЕЙ

Е. Г. Гусарова, К. А. Буданова, А. И. Богомолова, Е. Г. Цыплякова, Е. С. Михайлова, Р. В. Майоров, И. В. Озерова, Е. В. Нежданова

*ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет  
Минздрава России*

**Цель исследования:** оценить наиболее характерные изменения иммунного статуса, выявленные при анализе иммунограмм пациентов, часто болеющих острыми респираторными заболеваниями (ОРЗ).

**Материалы и методы:** проведена оценка иммунограмм у 54 пациентов, с частыми ОРЗ в анамнезе. Был проанализирован комплекс иммунологических тестов: фенотипирование иммунокомпетентных клеток по кластерам дифференцировки CD3+, CD19+, CD3+CD8+, CD3+CD4+, CD3+CD16+CD56+, с определением иммунорегуляторного индекса (соотношение CD4/CD8), оценка концентрации сывороточных иммуноглобулинов М, G, А, постановка НСТ-тестов спонтанного и индуцированного и. т. д.

**Результаты:** отмечены комплексные изменения иммунного статуса. Наиболее часто отмечался достоверно более низкий относительный и абсолютный уровень Т-хелперов и натуральных киллеров (NK клеток). При этом содержание CD3+CD4+ клеток у этих людей выходит за границы возрастной нормы. Подобная динамика, отмечаемая на фоне повышения показателей цитотоксических Т-лимфоцитов, приводит к снижению иммунорегуляторного индекса, являющегося, хотя и косвенным, маркером активности адаптивного иммунитета (у 20 человек из 54 эти показатели были выше нормы).

На втором месте - снижение способности к фагоцитозу. Результаты НСТ-теста индуцированного были достоверно выше у 18 человек из 54. В 15 случаях отмечалось повышение цветового показателя - гиперхромия, что может являться характерным признаком различных В<sub>12</sub>-дефицитных и фолиеводефицитных анемий.

**Выводы:** выявлено, что в иммунограммах у пациентов с частыми ОРЗ в анамнезе наиболее часто отмечается снижение показателей клеточного иммунитета и фагоцитоза. Полученные данные позволят совершенствовать мероприятия первичной и вторичной профилактики в данной группе пациентов и выбрать наиболее оптимальное направление профилактической иммунокорректирующей терапии.

### Литература

1) Майоров Р.В., Дербенев Д.П. Комплексная оценка влияния медико-социальных факторов риска на увеличение частоты респираторных заболеваний у детей // Здоровье населения и среда обитания. 2014. - № 6 (255). - С. 15-17.

- 2) Майоров Р.В. Особенности показателей тревожности и адаптации у часто болеющих детей // *Врач-аспирант*. 2011. - Т. 47. № 4.1. - С. 231-235.
- 3) Майоров Р.В. Эмоционально-поведенческие и иммунологические параметры у часто болеющих детей // *Верхневолжский медицинский журнал*. 2012. - Т. 10. № 4. - С. 17-20.
- 4) Михайленко А.А., Черешнев В.А., Майоров Р.В. Региональные проблемы часто болеющих детей Тверской области // *Детские инфекции*. - 2012. - Т. 11. - № 1. С. - 69-71.
- 5) Жмакин И.А., Майоров Р.В., Озерова И.В. Научная и инновационная деятельность медицинского вуза: новые подходы и пути решения // *Тверской медицинский журнал*. 2014. № 6. С. 111-122.
- 6) Майоров Р.В., Черешнева М.В., Верзилин С.Д., Черешнев В.А. Прогностическая оценка условий включения ребенка в диспансерную группу часто болеющих // *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2013. - № 5. - С. 12-16.
- 7) Покровский Д.Г., Михайленко А.А., Майоров Р.В. Возможные подходы к иммунокоррекции эмоционально-поведенческих расстройств у детей // *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2006. - № 4. - С. 42-46.
- 8) Покровский Д.Г., Михайленко А.А., Майоров Р.В. Иммунокоррекция при эмоционально-поведенческих расстройствах у часто болеющих детей // *Имунопатология, аллергология, инфектология*. 2006. - № 3. - С. 13-20.
- 9) Михайленко А.А., Черешнев В.А., Майоров Р.В. Анализ психических и личностных особенностей у детей с частыми респираторными инфекциями // *Имунопатология, аллергология, инфектология*. 2011. - № 3. - С. 58-61.
- 10) Михайленко А.А., Черешнев В.А., Майоров Р.В. Анализ распространенности различных факторов риска частых респираторных заболеваний у детей, проживающих в тверской области // *Имунопатология, аллергология, инфектология*. 2011. - № 2. - С. 41-46.