

ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ ТУЧНЫХ КЛЕТОК В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ОРГАННОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ

Коцюба А.Е., Бабич Е.В., Беспалова Е.В.
Владивостокский государственный медицинский университет
Владивосток, Россия

Несмотря на обилие публикаций, посвященных тучным клеткам (ТК), многие вопросы органных особенностей структуры этих клеток чрезвычайно скудны и противоречивы, что приводит к неоднозначным оценкам их функциональной значимости. Обнаружению органных особенностей ТК посвящена настоящая работа.

Исследовали ТК твердой и мягкой оболочки мозга, брыжейки тонкой кишки, яичника, матки, широкой связки матки, кожи передней стенки живота у 28 белых беспородных крыс-самок массой 150-180 г, взятых в фазу диэструса, содержащихся в условиях лабораторного вивария на стандартном рационе.

Активность конститутивной и индуцибельной NO-синтазы в ТК выявляли методом иммуномечения. Иммуноцитохимическим методом определяли дофамин, флюоресцентно-гистохимическим методом выявляли гистамин и серотонин. Для идентификации ТК препараты окрашивали метиленовым синим. Кроме того проводили исследование на наличие в ТК Ca^{2+} -АТФазы и цитохромоксидазы. Плотность и площадь ТК определяли при помощи автоматизированной системы анализа изображений «Allegro MS». Отдельно определяли долю интактных и дегранулирующих ТК с различными цитохимическими характеристиками.

Результаты исследования показали наличие органных различий структурно-функциональной организации ТК в исследованных органах. Благодаря продукции, депонированию и секреции биологически активных веществ ТК, они могут оказывать регулирующее влияние как на состояние сосудов и крови, так и на свойства межклеточного вещества и содержащихся в нем клеток. При этом ТК выступают регуляторами органо-гомеостаза не только в экстремальных условиях, о чем свидетельствуют многочисленные исследования, но и в обычных условиях жизнедеятельности организма. Структурно-функциональные отличия этих клеток заключаются, прежде всего, в количественных отличиях доли ТК с различной цитохимической специализацией, а также дегранулирующих клеток в исследованных органах.

ОЦЕНКА ПРО- И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ ПРИ ПНЕВМОНИИ НА ФОНЕ «СКРЫТЫХ» ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Кудряшева И.А., Галимзянов Х.М.,
Полунина О.С.
ГОУ ВПО Астраханская государственная медицинская академия Росздрава
Астрахань, Россия

Внебольничная пневмония (ВП) у лиц пожилого возраста зачастую протекает на фоне «скрытых» герпесвирусных инфекций (ГВИ). Длительная персистенция вирусов приводит к вторичному иммунодефициту, который обуславливает активацию вирусов и вносит свой вклад в утяжеление болезни.

Целью исследования являлось изучение уровня про- и противовоспалительных цитокинов (ФНО- α , ИЛ-1 α , ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-8) в сыворотке крови у пожилых больных ВП на фоне «скрытых» ГВИ в динамике.

Были исследованы иммунологические данные у 218 пациентов пожилого возраста (60-74 года) с ВП. Пациенты были разделены на три группы: группа I (n=65) пациенты с ВП бактериальной этиологии, группа II (n=63) пациенты с ВП бактериальной этиологии на фоне «скрытого» инфицирования вирусом простого герпеса и группа III (n=55) пациенты с ВП бактериальной этиологии на фоне «скрытого» инфицирования цитомегаловирусом. В контрольную группу вошли соматически здоровые лица пожилого возраста (n=35).

Анализ показателей уровней концентрации (ФНО- α , ИЛ-1 α , ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-8) в сыворотке крови в динамике выявил достоверные различия ($p < 0,01$) между пациентами пожилого возраста ВП бактериальной этиологии и ассоциированной с вирусом простого герпеса и цитомегаловирусом.

Средняя концентрация ФНО- α у пациентов всех групп до начала лечения была достоверно ($p < 0,01$) выше, чем в контрольной группе (8,2 пг/мл). При этом у пациентов с ВП на фоне «скрытой» ГВИ (II и III группа) уровень был достоверно ($p < 0,01$) выше, чем без ГВИ ($36,2 \pm 0,6$ пг/мл и $48,8 \pm 0,3$ пг/мл против $21,8 \pm 0,3$ пг/мл) соответственно. В период разрешения легочного воспаления, уровень ФНО- α уменьшался во всех группах наблюдения, однако не достигал значений контрольной группы. Выявленная закономерность изменений в различные периоды заболевания в большинстве случаев соответствовала клиническому выздоровлению больного.

Средний уровень ИЛ-1 α в у пациентов во всех трех группах наблюдения в разгар пневмонии был достоверно ($p < 0,01$) выше, чем у соматически здоровых лиц ($95,5 \pm 1,6$ пг/мл). Однако во II и III группах данный показатель был выше в