

ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ НА РАЗЛИЧНЫХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ

Лоскутова Екатерина Васильевна

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул.Бутлерова, 49

Ключевые слова: новорожденные; интерлейкин-8; белки теплового шока.

Актуальной задачей современной неонатологии является поиск прогностических маркеров, позволяющих своевременно выявлять среди новорожденных детей группу риска по развитию различных нарушений периода адаптации. В этой связи наибольшее внимание привлекают показатели, характеризующие функцию базовых регуляторных механизмов. Одним из которых, является система цитокинов, играющая роль в развитии различных патологических состояний. Эффекты большинства цитокинов идентичны, при этом многие из них способны взаимодействовать с одними и теми же рецепторными комплексами, что обеспечивает их большие функциональные возможности. В соответствии с вышесказанным представлял интерес анализ роли цитокинов в характере течения адаптационных реакций раннего неонатального периода. Также малоизученным показателем, характеризующим течение стрессовых реакций, является группа белков теплового шока (БТШ). В качестве универсального индикатора активации защитных функций, среди данной группы белков нами выбран БТШ 70. Определение его значений по данным целого ряда авторских исследований позволяет изучить характер реакции на гипоксию, окислительный стресс, инфекционные процессы.

Целью работы явилось изучение уровня интерлейкина-8 и БТШ-70 у новорожденных различного гестационного возраста.

Материалы и методы. Исследования проводились на базе отделения новорожденных ГАУЗ Клиника медицинского университета. Всего обследовано 62 новорожденных ребенка. В соответствии с поставленными задачами в первую группу вошло 23 ребенка с гестационным возрастом 34–36 недель (поздние недоношенные). Вторую группу составили 17 новорожденных с гестационным возрастом 32–33 недели (умеренно недоношенные). 22 доношенных новорожденных с физиологическим течением раннего неонатального периода составили третью группу (контроль). Определение исследуемых показателей проводилось в пуповинной крови. Уровень интерлейкина-8 исследовался методом иммуноферментного анализа набором реагентов «Вектор БЕСТ» (Россия). Определение уровня белков теплового шока в сыворотке крови проводилось методом иммуноферментного анализа набором на 96 определений Hsp70 High Sensitivity EIA Kit (США).

Результаты. Анализ полученных данных показал, что средние цифры уровня интерлейкина-8 при рождении в группе умеренно недоношенных составили $152,3 \pm 7,9$ пг/мл, в группе поздних — $46,4 \pm 4,2$ пг/мл, а в группе контроля — $33,9 \pm 3,7$ пг/мл. Уровень БТШ 70 у детей первой, второй и контрольной группы составил соответственно $0,92 \pm 0,08$, $0,72 \pm 0,07$ и $0,8 \pm 0,05$ нг/мл.

Обсуждение: Наличие обратной зависимости между ростом уровня цитокинов и гестационным возрастом свидетельствует о более напряженном ответе на стрессовые реакции первых часов жизни недоношенных детей. Относительно низкие значения интерлейкина-8 в группе поздних недоношенных, на наш взгляд, отражают большую стабильность гомеостатических реакций на родовой стресс, по сравнению со второй группой. Анализ показателей БТШ 70 показал разнонаправленный характер его значений у детей исследуемых групп, однако достоверных различий нами не получено. Данный факт, возможно, связан с неоднородностью групп недоношенных детей и требует дальнейшей разработки.

Выводы. Данные, полученные в работе позволяют использовать определение уровня интерлейкина-8 как маркера дезадаптации у новорожденных детей.