

РІВНІ ПРОЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ (ФНП- α , ІЛ-1 β , ІЛ-17) ТА МОЛЕКУЛ АДГЕЗІЇ (VCAM-1, E-СЕЛЕКТИНУ) ЯК КРИТЕРІЇ ПРОГРЕСУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК (II ТА III СТАДІЇ) У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

Г.Г.Луньова, Є.О.Кривенко

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупика, Київ, Україна

В патогенезі хронічного гломерулонефриту (ХГН) важлива роль належить дисфункції ендотелію, структурним змінам ендотеліоцитів, що призводить до запалення та склеротичного пошкодження клубочків, каналців і строми нирки, а саме до хронічної хвороби нирок (ХХН). Наслідком запалення є збільшення продукції прозапальних цитокінів (ФНП- α , ІЛ-1 β , ІЛ-17), які в свою чергу стимулюють продукцію молекул адгезії (E-селектин, VCAM-1).

Метою дослідження було вивчення особливостей змін рівнів прозапальних цитокінів ФНП- α , ІЛ-1 β , ІЛ-17 та молекул адгезії E-селектин та VCAM-1 в сироватці крові у хворих на ХГН в залежності від стадії (II чи III) ХХН.

Матеріали та методи. Досліджувалися 129 хворих на ХГН, 69 хворих мали II стадію ХХН, 60 – III. Контрольна група складалася з 20 здорових осіб. Дослідження виконувалися імуноферментним методом на ІФА-аналізаторі STATFAX 303 Plus (США) відповідно до інструкцій виробників тест-систем “Hycult biotechnology” (ФНП- α , ІЛ-1 β), “Bender MedSystems” (E-селектин) та ТОВ “Укрмед Дон” (ІЛ-17, VCAM-1).

Отримані результати: Спостерігається достовірне ($p < 0,001$) підвищення рівнів ФНП- α , ІЛ-17 та VCAM-1 як у хворих з II (69,61 \pm 6,1, 19,19 \pm 6,6 і 41,59 \pm 4,1 пг/мл), так і III (53,25 \pm 4,9, 20,03 \pm 6,5 і 63,39 \pm 6,0 пг/мл) стадіями ХХН у порівнянні з контрольною групою (24,4 \pm 2,6, 6,6 \pm 0,58 і 19,7 \pm 1,9 пг/мл), при чому спостерігаються вищі рівні у хворих з II стадією ХХН ФНП- α на 23,5 %, а у хворих з III – VCAM-1 на 34,4%. Зміни рівню ІЛ-17 показали достовірне ($p < 0,05$) підвищення, як у хворих з II стадією ХХН (19,19 \pm 6,6 пг/мл), так і в групі хворих з III стадією ХХН (20,03 \pm 6,5 пг/мл) у порівнянні з контрольною групою (6,6 \pm 0,58 пг/мл), але суттєвої різниці між групами не спостерігалось. Зміни рівнів ІЛ-1 β та E-селектину були недостовірними ($p > 0,05$) в обох групах хворих (62,68 \pm 5,5 і 60,91 \pm 4,8 пг/мл та 10,0 \pm 0,8 і 7,5 \pm 0,5 пг/мл) у порівнянні з контрольною групою (48,9 \pm 4,0 та 11,9 \pm 1,7 пг/мл) та суттєвої різниці не мали.

Заключення. Зміни рівнів ФНП- α та VCAM-1 в сироватці крові у хворих на ХГН можливо використовувати як критерії прогресування ХХН.