

**ОЦЕНКА ПОГЛОТИТЕЛЬНОЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ
ФАГОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОГРАНИЧЕННЫМИ И
АСПРОСТРАНЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ**

Ершова А.В., Бердюгина О.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Екатеринбург

Ключевые слова: фагоциты, туберкулез

**ASSESSMENT OF ABSORPTIVE AND METABOLIC ACTIVITY OF PHAGOCYTES
PERIFERICHEKSKOI THE BLOOD OF PATIENTS WITH LIMITED AND WIDESPREAD
FORMS OF PULMONARY TUBERCULOSIS**

Ershova A. V., Berdyugina O. V.

Ural scientific research Institute of Phthisiopulmonology, Ekaterinburg

Key words: phagocytes, tuberculosis

Поиск способа совершенствования диагностики и повышения эффективности лечения больных туберкулезом остается актуальным. В формировании и течении туберкулезного процесса важную роль играет и наличие патогенного штамма микобактерий, и иммунологическая реактивность организма. Целью работы стала оценка фагоцитарной активности лейкоцитов периферической крови у больных с различными формами туберкулеза легких. Были проанализированы образцы крови 100 пациентов: 25 больных с туберкулемами, 25 – с инфильтративным туберкулезом, 25 – с инфильтративным туберкулезом, множественной лекарственной устойчивостью и 25 больных фиброзно-кавернозным туберкулезом. Контрольную группу составили 25 здоровых человек. Для исследования использованы наборы PHAGOTEST и BURSTTEST фирмы GLYCOTOPE Biotechnology, Германия. Установлено, что абсолютное число фагоцитирующих моноцитов достоверно не отличалось во всех исследуемых группах, относительное их число – было снижено во всех группах по сравнению с контролем. Относительное количество фагоцитирующих моноцитов в группе контроля составило в среднем 74%. У больных этот показатель был снижен, при инфильтративном туберкулезе с множественной лекарственной устойчивостью и при фиброзно-кавернозном туберкулезе он составил соответственно 47% и 49%. Та же закономерность наблюдалась при оценке способности этих клеток к окислительному взрыву. Общее число гранулоцитов возрастало по мере утяжеления процесса: при туберкулемах и инфильтративном туберкулезе оно было повышено на 6 и 5%, при инфильтративном туберкулезе с множественной лекарственной устойчивостью и фиброзно-кавернозном туберкулезе – уже на 25% и 43% в сравнении с контролем. Число фагоцитирующих гранулоцитов было снижено при инфильтративном туберкулезе на 7%, повышено при фиброзно-кавернозном туберкулезе на 10%. Относительное содержание гранулоцитов способных к фагоцитозу снижалось во всех группах больных по сравнению с контрольной группой. Абсолютное число гранулоцитов, способных к окислительному взрыву снижалось при туберкулемах, но повышалось в трех других группах больных (при фиброзно-кавернозном туберкулезе на 41%).

Выводы. Изменения показателей функционально-метаболической активности фагоцитов у больных туберкулезом связаны с тяжестью процесса, более существенные сдвиги наблюдаются при распространенных формах туберкулеза легких.

Автор, ответственный за переписку: Ершова Анастасия Викторовна
тел. 8-922-2123-867, e-mail: anastershova@yandex.ru