



ИММУННАЯ СИСТЕМА КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ПАРАПРОКТИТА

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

Камолов Зайниддин Сайфутдинович

Жуманкулов Гафур Алмаматович

СамГМУ, ИИГЧ АН РУз

Иммунная система играет ключевую роль в предотвращении развития парапроктита, состояния, характеризующегося воспалением тканей вокруг прямой кишки. Снижение иммунитета ухудшает способность организма защищаться от патогенных микроорганизмов, включая вирусы и бактерии, тем самым увеличивая вероятность инфекционных и воспалительных заболеваний. В контексте парапроктита, ослабленный иммунный ответ может не только способствовать первичному проникновению инфекции, но и облегчать её распространение в тканях, окружающих прямую кишку [Mamedov, M. M., & Mustafayeva, M. F. (2015). New approaches in surgical treatment of acute paraproctitis. *Klinichna Khirurgiia*, (2), 20-21.].

В настоящем исследовании были изучены особенности синтеза провоспалительных интерлейкина 1-бета (ИЛ-1 β /IL-1 β), интерлейкина-8 (ИЛ-8/IL-8) у 58 пациентов и 26 практически здоровых составили контрольную группу. Иммунологические исследования проводились в лаборатории иммунорегуляция в Институте иммунологии и геномики человека АН РУз. Иммунологическое исследование проводили методом иммуноферментного анализа (ИФА) с изучением содержания в сыворотке крови интерлейкинов – IL-1 β , IL-8. Концентрацию изученных цитокинов в сыворотке периферической крови определяли методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием тест-систем АО «Вектор-Бест» (Новосибирск, Россия), в соответствии с рекомендациями производителя.

Анализ сывороточного уровня IL-1 β в группе пациентов с ХрП установил достоверное повышение изученного медиатора иммунного ответа. Так, концентрация данного цитокина в основной группе была повышена в 4,4 раза, со средним значением 95,15 \pm 2,75 пг/мл, с индивидуальным диапазоном от 65,72 до 138,18 пг/мл, тогда как нормативные значения контрольной группы составили в среднем 21,46 \pm 1,01 пг/мл (P<0,001). Оценка сывороточного содержания IL-8 в группе пациентов с ХрП установил значимое повышение изученного хемокина. Так, уровень данного медиатора иммунного ответа в основной группе пациентов с ХрП была повышена в 5,5 раза, со средним значением 82,41 \pm 1,36 пг/мл, с индивидуальным диапазоном от 65,02 до 107,04 пг/мл, тогда как нормативные значения контрольной группы составили в среднем 15,10 \pm 1,13 пг/мл (P<0,001).

Повышенное сывороточное содержание IL-1 β и IL-8 у обследованного контингента пациентов с ХрП свидетельствует о взаимосвязи с различными факторами, включая выраженным воспалительным процессом, микробиологическим



фактором, «попытками» тканевого ремоделирования, а также механизмами иммунорегуляции.