

ОЦЕНКА ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ (IL-1В, IL-8) И АНГИОГЕННЫХ МАРКЕРОВ (VEGF-A И bFGF) В СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАРАПРОКТИТЕ

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

Камолов Зайниддин Сайфутдинович

Жуманкулов Гафур Алмаматович

СамГМУ, ИИГЧ АН РУз

Локальный иммунитет играет ключевую роль в защите организма от инфекций и поддержании гомеостаза в тканях и органах. Изучение цитокинов в локальных тканях у пациентов с хроническим парапроктитом имеет важное научное обоснование для понимания патогенеза, оценки воспалительного процесса, прогнозирования течения заболевания, а также разработки новых методов диагностики и лечения и оптимизации индивидуального подхода к лечению. В связи с вышеизложенным, целью настоящего исследования явилось определение провоспалительного интерлейкина 1 - бета (ИЛ-1β/IL-1β), интерлейкина – 8 (ИЛ-8/IL-8), сосудисто-эндотелиального фактора роста А (СЭФР-А/VEGF-A) и фактора роста фибробластов (ФРФб/bFGF) в серозной жидкости обследованных пациентов.

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 серозной жидкости интерлейкинов – IL-1β, IL-8, VEGF-A, bFGF. 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.

Согласно полученным данным, анализ содержания IL-1β в серозной жидкости установил, что в средний показатель в местной выделяемой жидкости у пациентов с парапроктитом составил $32,47 \pm 1,08$ пг/мл, с индивидуальным размахом от 19,51 до 48,60 пг/мл. Изучение уровня IL-8 в серозной жидкости выявило, что в среднее значение в локально выделяемой жидкости у пациентов с парапроктитом составил $53,90 \pm 1,13$ пг/мл, с индивидуальным диапазоном от 33,74 до 69,32 пг/мл. Оценка концентрации VEGF-A в серозной жидкости определила, что в средний показатель в местно выделяемой жидкости у пациентов с парапроктитом составил $28,73 \pm 1,17$ пг/мл, с индивидуальным размахом от 11,5 до 51,2 пг/мл. Анализ содержания bFGF в серозной жидкости установил, что в среднее значение в локально выделяемой жидкости у

пациентов с парапроктитом составил $2,90 \pm 0,18$ пг/мл, с индивидуальным диапазоном от 1,1 до 7,15 пг/мл.

Таким образом, результаты исследования подтверждают активное воспаление и неоангиогенез у пациентов с парапроктитом, что может быть использовано для оценки тяжести заболевания и разработки более эффективных стратегий лечения.