

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА В РАЗНЫЕ ФАЗЫ ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ КРОНА

Мамедова Л. Н.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, Ростов-на-Дону, Россия (344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29)

Обсуждается роль образраспознающих рецепторов в патогенетических механизмах болезни Крона. Проведена динамическая оценка экспрессии TLR 2,4,6 на моноцитах крови при БК в разные фазы ее течения. Учитывалось изменение экспрессии TLR 2,4,6 в период ремиссии и обострения БК, при различных степенях тяжести, оцениваемых согласно индексу Беста, различной протяженности воспалительного процесса и длительности анамнеза болезни, оценивался микробный пейзаж кишечника. Получены данные о достоверном увеличении количества моноцитов, экспрессирующих TLR 2,4,6, в период рецидива БК, изменении их количества в зависимости от степени тяжести и продолжительности заболевания, а также при нарушении состава микрофлоры кишечника. Выявлена достоверная связь между уровнем моноцитов, экспрессирующих на своей поверхности TLR 2,4,6 и клиническими маркерами рецидива БК.

Ключевые слова: болезнь Крона, клиническая ремиссия, врожденный иммунитет, TLR 2,4,6.

ASSESSMENT OF FACTORS INNATE IMMUNITY IN DIFFERENT PHASES OF A CURRENT OF CROHN'S DISEASE

Mamedova L. N.

Rostov Medical State University, Rostov on Don, Russia (344022, Rostov-on-Don, Nahichevanskiy str., 29)

The role pattern recognition receptors in the pathogenetic mechanisms of Crohn's disease. A dynamic assessment expression of TLR 2,4,6 on blood monocytes in CD in different phases of its course. Take into account changes in the expression of TLR 2,4,6 relapse and remission of CD, with varying degrees of severity, assessed according to an index Best, different lengths of the inflammatory process and the long history of the disease, assessed the microbial landscape of the intestine. The data on the reliable increase in the number of monocytes expressing TLR 2,4,6, in the period of recurrence CD, changing their number depending on the severity and duration of the disease, as well as in violation of the intestinal microflora. There was a significant relationship between the level of monocytes expressing on their surface TLR 2,4,6 and clinical markers of recurrence of CD.

Key words: crohn's disease, clinical remission, innate immunity, TLR 2,4,6.

Болезнь Крона (БК) – гранулематозное воспаление пищеварительного тракта неизвестной этиологии с преимущественной локализацией в терминальном отделе подвздошной кишки, характеризующееся формированием стенозов пораженных участков кишки, образованием свищей, внекишечными проявлениями, сопровождающееся рецидивирующим течением с длительной временной, нередко стойкой нетрудоспособностью и инвалидизацией трудоспособного населения [1, 2, 4]. Согласно последним эпидемиологическим исследованиям, наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Европе (12,7 на 100000 населения) и в Северной Америке (20,2 на 100000 человек-лет) [2, 4].

Неясная этиология, сложные и не полностью изученные механизмы патогенеза диктуют необходимость дальнейшего изучения указанной патологии. На сегодняшний день не вызывает сомнения полиэтиологичность БК, с акцентом на генетические вариации, абберрации врожденного и адаптивного иммунного ответа, подкрепляемые влиянием