

## СОВРЕМЕННЫЕ МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ

*Устинович Ю. А.<sup>1</sup>, Дигоева А. К.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> *Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Беларусь*

<sup>2</sup> *Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь*

**Ключевые слова:** сепсис; биомаркеры; цитокины; прокальцитонин; С-реактивный белок.

**Введение:** изучение новых маркеров воспалительного процесса позволяет получить более полную информацию о механизмах развития данного состояния, совершенствовать методы ранней диагностики, использовать современные медицинские технологии, основанные на принципах опережающей этиопатогенетической терапии, построить научно-обоснованные адекватные клинические алгоритмы диагностики, что позволит значительно повысить уровень выживаемости и снизить смертность пациентов.

**Цель исследования.** Объединить научные идеи по использованию новых маркеров воспалительного ответа и сепсиса.

**Материалы и методы.** Анализ данных современной медицинской литературы.

**Результаты и обсуждение.** Использование биомаркеров для диагностики неонатального сепсиса является весьма многообещающим и перспективным направлением. Многие исследования выявили потенциальные биомаркеры, более 170 из них были изучены для использования в оценке сепсиса. Биомаркеры, такие как С-реактивный белок и прокальцитонин (PCT), играют ключевую роль в клинической практике, особенно для оценки терапевтического ответа в динамике. Однако существующие обширные ограничения в использовании PCT в качестве маркера инфекции и сепсиса (т.е. неспецифическое повышение уровня PCT в отсутствие бактериальной инфекции) не могут сделать его наиболее перспективным маркером. Совместное использование нескольких биомаркеров может повысить чувствительность и специфичность диагностики и прогноза сепсиса по сравнению с использованием одного биомаркера. В исследованиях при оценке комбинации цитокинов IL-6, IL-8 и IL-10 прогностическое значение исхода заболевания было выше, чем при использовании комбинации СРБ и PCT. Весьма перспективным направлением в диагностике считается не только изучение самих маркеров воспаления, но и их рецепторов в моче. Во-первых, в свободном состоянии большая часть биомаркеров нестойкие и быстро выводятся из циркуляторного русла, во-вторых, у новорожденных детей забор крови для анализов представляет собой большую проблему, особенно у недоношенных и маловесных детей. Растворимый триггерный рецептор, экспрессируемый на миелоидных клетках-1 (sTREM-1),

количественно может быть определен во всех биологических жидкостях. Его экспрессия повышается под воздействием бактерий, вирусов, грибов и его уровни значительно увеличиваются при сепсисе и септическом шоке. В исследованиях последних лет показано, что Пресепсин (sCD14ST) и проадреномедулин (Pro-ADM) могут быть новыми высокочувствительными маркерами сепсиса, так как раньше и быстрее отражают его динамику и могут прогнозировать исходы и рецидивы. До сих пор ученые ищут наиболее перспективный биомаркер для ранней диагностики воспалительного ответа и сепсиса. Новые биомаркеры воспаления продолжают оцениваться в клинических испытаниях.

Репозиторий БГМУ