

Кадушкин А.Г.¹, Арабей А.А.¹, Шишло Л.М.², Таганович А.Д.¹

**Использование фактора, ингибирующего миграцию макрофагов,
для оценки чувствительности альвеолярных макрофагов
к глюкокортикоидам у пациентов с хронической обструктивной
болезнью легких**

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь;

² ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии
имени Н.Н. Александрова», аг. Лесной, Беларусь

Эффективность глюкокортикоидов (ГК) значительно варьирует среди пациентов с обострением хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), поэтому прогнозирование ответа на ГК необходимо для назначения адекватного лечения.

Цель. Целью настоящего исследования явилось определить значимость измерения уровня цитокинов и процентного содержания субпопуляций лимфоцитов в периферической крови пациентов с обострением ХОБЛ для оценки чувствительности альвеолярных макрофагов к ГК.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 45 пациентов (39 мужчин и 6 женщин). Все пациенты были госпитализированы в связи обострением ХОБЛ, им была выполнена бронхоскопия. На основании уровня секреции интерлейкина 8 (ИЛ-8) альвеолярными макрофагами, выделенными из бронхоальвеолярной лаважной жидкости и подвергнутыми воздействию липополисахарида и 6 различных концентраций дексаметазона (0,01 – 1000 нМ), все пациенты были условно разделены на стероидочувствительных (СЧ, n=27) и стероидорезистентных (СР, n=18).

Результаты. У СЧ по сравнению со СР наблюдалось существенное улучшение качества жизни, оцененного по тесту САТ, после 15-дневного курса стероидной терапии. Концентрация фактора, ингибирующего миграцию макрофагов (ФИММ), в плазме крови была выше у СР по сравнению со СЧ. Отсутствовали статистически значимые различия уровня ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-17А, фактора некроза опухоли α , гранулоцитарного хемотаксического протеина 2 и процентного содержания CD3+, CD3+CD4+, CD4+CD25+CD127-, CD3+CD8+, CD3-CD56+, CD3+CD56+, CD19+, CD14+ клеток между СР и СЧ пациентами. При превышении порогового значения 2,24 нг/мл соответствующие чувствительность, специфичность и площадь под ROC-кривой для ФИММ как предиктора резистентности к ГК составили 72,2%, 70,4% и 0,740.

Заключение. ФИММ может быть использован для прогнозирования ответа на ГК.