

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

**«Международный государственный экологический институт имени А.Д.
Сахарова»**

**Белорусского государственного университета
ФАКУЛЬТЕТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

Кафедра иммунологии

СОКОЛОВА

Дарья Андреевна

**ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ГУМОРАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУННОЙ
СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С МИКРОБНОЙ ЭКЗЕМОЙ**

Аннотация

к дипломной работе

Научный руководитель:

Ст. преподаватель кафедры иммунологии

Лобай Марина Валерьевна

МИНСК 2024

РЕФЕРАТ

Дипломная работа. Оценка состояния гуморального звена иммунной системы у пациентов с микробной экземой: 41 страница, 11 рисунков, 5 таблиц, 51 источник.

Ключевые слова: микробная экзема, гуморальный иммунный ответ, цитокины, дерматоз, иммуноглобулины, В-лимфоциты, напряженность иммунитета.

Цель работы: изучение особенностей показателей гуморального иммунитета и цитокинового профиля у пациентов с микробной экземой.

Изучение микробной экземы остается одной из наиболее актуальных проблем современной дерматологии в связи с широким распространением, тяжелым течением, частыми рецидивами, заболеванием лиц наиболее трудоспособного возраста. Экзема имеет упорное течение, характеризуется склонностью к диссеминации и возникновению вторичных высыпаний. Во многих случаях отмечается резистентность к проводимой традиционной терапии, наблюдаются многократные рецидивы. Для успешного лечения аллергодерматозов необходимо учитывать влияние на организм человека множества разнообразных факторов окружающей среды, которые, как известно, оказывают существенное влияние на организм больного человека

Методы исследования: метод иммуноферментного анализа, культуральный метод, статистический анализ.

Полученные результаты и их новизна: статистическая обработка количественных данных показала, что у пациентов с микробной экземой выявлена глубокая иммунодепрессия, проявляющаяся в чрезмерной активации В-лимфоцитов. Напряжение В-лимфоцитарного звена иммунитета в условиях дефицита В-лимфоцитов в крови приводило к развитию выраженной дисглобулинемии, проявляющейся повышением синтеза ряда реактогенных антител (преимущественно IgG4 и IgA) и угнетением продукция IgG и IgG2, обладающих местными и системными защитными антитоксическими свойствами. По результатам исследования в крови больных, страдающих микробной экземой, отмечен выраженный дисбаланс цитокинового профиля. Снижение содержания ИЛ-1 α отмечено при повышении концентрации ФНО- α и ИЛ-8 в кровотоке пациентов с микробной экземой. Установлено, что нарастание воспалительных и экссудативных процессов в эпидермисе у больных находились в прямой зависимости от выраженности изменений цитокиновой системы.

Степень использования: изучение механизмов развития микробной экземы позволит на их основе разработать диагностические и дифференциально-диагностические критерии заболевания.

Область применения: иммунология, дерматология.

ESSAY

Graduate work. Assessment of the state of the humoral part of the immune system in patients with microbial eczema: 41 pages, 11 figures, 5 tables, 51 sources.

Key words: microbial eczema, humoral immune response, cytokines, dermatosis, immunoglobulins, B-lymphocytes, immune tension.

Purpose of the work: study of the characteristics of humoral immunity and cytokine profiles in patients with microbial eczema.

The study of microbial eczema remains one of the most pressing problems of modern dermatology due to its wide distribution, severe course, frequent relapses, and the disease affecting people of working age. Eczema has a persistent course, characterized by a tendency to dissemination and the occurrence of secondary rashes. In many cases, there is resistance to traditional therapy, and multiple relapses are observed. For successful treatment of allergic dermatoses, it is necessary to take into account the influence on the human body of many different environmental factors, which, as is known, have a significant impact on the body of a sick person.

Research methods: enzyme immunoassay method, cultural method, statistical analysis.

The results obtained and their novelty: Statistical processing of quantitative data showed that patients with microbial eczema showed deep immunosuppression, manifested in excessive activation of B-lymphocytes. The tension of the B-lymphocyte component of immunity in conditions of deficiency of B-lymphocytes in the blood led to the development of severe dysglobulinemia, manifested by an increase in the synthesis of a number of reactogenic antibodies (mainly IgG4 and IgA) and inhibition of the production of IgG and IgG2, which have local and systemic protective antitoxic properties. According to the results of the study, a pronounced imbalance in the cytokine profile was noted in the blood of patients suffering from microbial eczema. A decrease in the content of IL-1 α was noted with an increase in the concentration of TNF- α and IL-8 in the bloodstream of patients with microbial eczema. It was established that the increase in inflammatory and exudative processes in the epidermis in patients was directly dependent on the severity of changes in the cytokine system.

Extent of use: studying the mechanisms of development of microbial eczema will allow, on their basis, to develop diagnostic and differential diagnostic criteria for the disease.

Area of application: immunology, dermatology.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа. Ацэнка стану гумаральнага звяна імуннай сістэмы ў пацыентаў з мікробнай экзэмай: 41 старонак, 11 малюнкаў, 5 табліц, 51 крыніца.

Ключавыя словы: мікробная экзэма, гумаральны імунны адказ, цітокіны, дэрматоз, імунаглабуліны, У-лімфацыты, напружанасць імунітэту.

Мэта работы: вывучэнне асаблівасцяў паказчыкаў гумаральнага імунітэту і цітокінавага профілю ў пацыентаў з мікробнай экзэмай.

Вывучэнне мікробнай экзэмы застаецца адной з найбольш актуальных праблем сучаснай дэрматалогіі ў сувязі з шырокім распаўсюджваннем, цяжкай плыню, частымі рэцыдывамі, захворваннем асоб найбольш працаздольнага ўзросту. Экзэма мае ўпартую плынь, характарызуецца схільнасцю да дысемінацыі і ўзнікнення другасных высыпанняў. У многіх выпадках адзначаецца рэзістэнтнасць да якай праводзіцца традыцыйнай тэрапіі, назіраюцца шматразовыя рэцыдывы. Для паспяховага лячэння алергадэрматозаў неабходна ўлічваць уплыў на арганізм чалавека мноства разнастайных фактараў навакольнага асяроддзя, якія, як вядома, аказваюць істотны ўплыў на арганізм хворага чалавека.

Метады даследавання: метады імунаферментнага аналізу, культуральны метады, статыстычны аналіз.

Атрыманыя вынікі і іх навізна: статыстычная апрацоўка колькасных дадзеных паказала, што ў пацыентаў з мікробнай экзэмай выяўлена глыбокая иммунодепрессия, якая выяўляецца ў празмернай актывацыі У-лімфацытаў. Напружанне У-лімфацытарнага звяна імунітэту ва ўмовах дэфіцыту У-лімфацытаў у крыві прыводзіла да развіцця выяўленай дисглобулинемии, якая праяўляецца павышэннем сінтэзу шэрагу рэактагенных антыцелаў (пераважна IgG4 і IgA) і прыгнётам прадукцыя IgG і IgG2, якія валодаюць. Па выніках даследавання ў крыві хворых, якія пакутуюць мікробнай экзэмай, адзначаны выяўлены дысбаланс цітокінавага профілю. Зніжэнне ўтрымання ІЛ-1α адзначана пры павышэнні канцэнтрацыі ФНВ-α і ІЛ-8 у крывацёку пацыентаў з мікробнай экзэмай. Устаноўлена, што нарастанне запаленчых і эксудатыўных працэсаў у эпідэрымісе ў хворых знаходзіліся ў прамой залежнасці ад выяўленасці змяненняў цытакінавай сістэмы.

Ступень выкарыстання: вывучэнне механізмаў развіцця мікробнай экзэмы дасць магчымасць скласці групу рызыкі людзей з верагоднасцю развіцця дадзенай паталогіі.

Вобласць прымянення: імуналогія, дэрматалогія.