

## **Эффективность действия иммуноцитокінов при фолликулярной и лакунарной ангины**

**З.Ф.Хараева**

Кабардино-Балкарский Государственный университет, Нальчик

Последние годы активно исследуется иммунокорректирующее влияние иммуноцитокінов. Иммуноцитокіны не оказывают непосредственного стимулирующего влияния на клетку, но проводят к усилению ответа на второй сигнал. Известно, что предстимуляция иммуноцитокінами полиморфноядерных лейкоцитов приводит к увеличению продукции АФК, повышению продукции клетками иммунной системы различных медиаторов, изменению фенотипа и восприимчивости к провоспалительным сигналам.

Исследовано влияние рекомбинантных иммуноцитокінов - ИЛ-1, ИНФ-у на фагоцитарную активность нейтрофилов больных ангины стафилококкового генеза. При стафилококковой инфекции сильно угнетен фагоцитарный иммунитет: значительно уменьшается как процент фагоцитирующих нейтрофилов, так и эффективность внутриклеточного киллинга. При поиске возможных путей иммунокоррекции при стафилококковых инфекциях предстимулировали нейтрофилы здоровых доноров и больных ангины иммуноцитокінами - ИЛ-1, ИНФ-у. В качестве объекта фагоцитоза были выбраны выделенные при анализе микрофлоры зева и миндалин больных ангины штаммы золотистого стафилококка. Бактериальные культуры различались по своим персистентным характеристикам, в том числе и по каталазной активности. В случае фагоцитоза каталазоинертного штамма предстимуляция иммуноцитокінами приводила к повышению захватывающей и киллерной функций нейтрофилов больных, показатели неспецифического иммунитета практически пришли в норму. При использовании в качестве фагоцитирующего объекта каталазоактивного штамма стафилококка обработка иммунопрепаратами не привела к положительному сдвигу. Таким образом, при поиске эффективных путей лечения воспалительных процессов стафилококкового генеза необходимо проводить скрининг антиоксидантных свойств возбудителя и, в зависимости от полученных данных, выработать индивидуальную схему иммунокоррекции.