

**АНТИТЕЛА К НЕКОТОРЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ БИОЦЕНОЗА ЧЕЛОВЕКА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ  
ГЕПАТИТАХ И ЦИРРОЗАХ ПЕЧЕНИ**

Дедов А.В., Левитан Б.Н., Кулыгина Л.Е.,

Перова Н.Ю., Бойко М.Г.

*Кафедра внутренних болезней с курсом эндокринологии ФПО ГОУ ВПО АГМА*

*Астрахань, Россия*

**Введение** В организме постоянно образуются антитела к множеству микробных антигенов биоценоза человека - сывороточные антимикробные антитела (САА). Вопрос, является ли образование САА «фоновым» процессом или они непосредственно включены в патогенез ряда заболеваний, в том числе заболеваний печени (хронический гепатит-ХГ и цирроз печени-ЦП), требует уточнения.

**Целью** нашего исследования было определение концентрации сывороточных антимикробных антител (САА) к липополисахаридным антигенам наиболее распространенных микроорганизмов кишечного биоценоза (*E.coli*, *Bacteroides*, *Klebsiella*, *Protaeus*, *Candida*) у больных ХГ и ЦП.

**Материал и методы** В наше исследование были включены 97 больных ХДЗП, в том числе 37 - ХГ и 60 – ЦП. В качестве контроля использовались сыворотки 50 здоровых доноров (первая контрольная группа) и 20 больных хроническим гастродуоденитом и хроническим холециститом (вторая контрольная группа). Все больные были обследованы согласно Стандартам, применяемым в гастроэнтерологии в соответствии с Приказом МЗ РФ 1998 г.

**Результаты** в сыворотке крови здорового человека постоянно обнаруживаются САА к ведущим представителям грамтрицательной кишечной микрофлоры, концентрация которых имеет незначительные колебания (в пределах 1-3 мкг/мл). Это свидетельствует о постоянной циркуляции в организме здоровых лиц небольших концентраций микробных липополисахаридов, соответствуя современным представлениям о физиологической системной эндотоксемии.

У лиц из второй контрольной группы отмечено незначительное нарастание уровня САА. И, наконец, было выявлено достоверное, практически двукратное, повышение уровня САА к *E.coli* и *Protaeus* в общей группе больных ХГ и ЦП. При этом концентрации САА к *Candida*, *Klebsiella*, *Streptococcus*, а также микробному эндотоксину достоверно не отличались от показателей здоровых лиц, практически у всех больных ХГ и ЦП, тогда как количество антипротейных антител (АПА) и анти-коли-антител (АКА) в сыворотке крови у абсолютного большинства обследованных были выше нормы. Антитела к эндотоксину (АЭА) превышали нормальные показатели в 57% случаев, к *Bacteroides* – в 65%, однако их средние величины достоверно не отличались от контрольных цифр.

Полученные данные указывают на существенную активацию противомикробного гуморального иммунитета к антигенам *E.coli* и *Proteus spp.*, или, иначе, «коли- протейной ассоциации», а, следовательно, о их возможном участии в патогенезе ХГ и ЦП. Роль других микроорганизмов при заболеваниях печени, согласно полученным данным, представляется менее значимой.

**Выводы** С нарастанием степени поражения желудочно-кишечного и билиарного трактов, по- видимому, увеличивается проницаемость кишечной трубки для микробных антигенов, что приводит к повышению концентрации САА. Существенное значение могут иметь и более глубокие нарушения иммунной системы, развивающиеся при ХГ и ЦП