

Активность антимикробных пептидов у детей с целиакией: есть ли зависимость от проницаемости кишечника?

Камилова А.Т., Умарназарова З.Е., Абдуллаева Д.А., Геллер С.И.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии, Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность. Целиакия — аутоиммунное заболевание, характеризующееся определенными серологическими и гистологическими изменениями, вызванными употреблением в пищу глютена у генетически предрасположенных лиц [1]. Секреция антимикробных пептидов клетками кишечной стенки направлена на активацию врожденных иммунных механизмов, однако их значимость для течения ряда заболеваний кишечника, проявляющихся мальабсорбцией, неясна, что обеспечивает актуальность работ в этом направлении.

Цель исследования. Определение концентрации антимикробных пептидов фекального β -дефензина 2 и фекального кальпротектина и их связь с кишечной проницаемостью у детей с целиакией.

Пациенты и методы. Обследованы 28 детей в возрасте от 2 до 10 лет с впервые выявленной целиакией, из них 15 девочек (83%) и 3 мальчика (17%). Контрольную группу составили 12 детей аналогичного возраста. Средний возраст детей составил $7,7 \pm 1,7$ года. Определение уровня фекального кальпротектина прово-

дили с помощью Human Fecal Calprotectin (Hycult Biotech, Нидерланды). Определение фекального β -дефензина 2 проводили с помощью набора иммуноферментного сорбента производства Immundiagnostik (Германия). Оценку проницаемости кишечной стенки проводили с помощью неинвазивного метода Петрова [2]. Корреляционный анализ — используя критерий Пирсона.

Результаты. Значения уровня β -дефензина 2 в копрофильтратах у больных целиакией составили $99,6 \pm 15,5$ нг/мл при норме $64,3 \pm 2,4$ нг/мл ($p < 0,05$). Значения фекального кальпротектина были достоверно повышены: $35,4 \pm 12,1$ мкг/г у детей ($19,95 \pm 2,1$ мкг/г, $p > 0,05$). Соотношение маннита и лактулозы у пациентов с целиакией имело отрицательное значение ($-0,1 \pm 0,004$ ед.) по сравнению с контрольной группой ($0,3 \pm 0,02$ ед., $p < 0,05$), что свидетельствует о значительном нарушении целостности кишечного барьера. Значения фекального кальпротектина обратно коррелировали с проницаемостью кишечника. Прямая корреляция установлена между значениями фекального β -дефензина 2 и фекального кальпротектина.