



Иммунологические изменения у детей, рожденных от матерей с трансплантатами

Симченко А.В.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Иммунологические взаимоотношения матери и внутриутробного ребенка формируются в рамках единой функциональной системы «мать – плацента – внутриутробный ребенок». Процессы, вовлекающие иммунный механизм, в частности прием иммуносупрессантов во время беременности, определяют состояние иммунологического статуса у ребенка.

Цель исследования. Исследовать особенности иммунной системы детей, рожденных от матерей с трансплантированными органами и тканями, внутриутробно подвергавшихся влиянию иммуносупрессоров.

Пациенты и методы. Обследованы 18 детей, рожденных от матерей, имеющих трансплантат, в динамике первого года жизни. В группу сравнения включены 18 младенцев, подобранных к исследуемым младенцам по принципу «случай-контроль». Исследование иммунологического статуса выполнялось методом проточной цитофлуориметрии. Полученные результаты обработаны с применением пакета прикладной программы Statistica 8.0.

Результаты. Почечный трансплантат имели 12 матерей обследуемых пациентов, беременность у 5 женщин протекала на фоне печеночного трансплантата, у 1 женщины был комплекс печень-почка. Средний срок гестации составил $36,44 \pm 3,33$ нед: 5 детей родились в сроке гестации 26–36 нед, остальные дети — 37–40 нед. Согласно полученным данным, количество Т-лимфоцитов

(CD3+) у детей от матерей с трансплантатами в процентном отношении составило $65,04 \pm 7,13\%$, что достоверно ниже, чем в группе сравнения — $67,19 \pm 2,34\%$ ($p < 0,05$). Зафиксировано достоверное снижение абсолютного числа Т-хелперов (CD4+) в группе детей — $0,92 \pm 0,52 \times 10^9/\text{л}$ относительно группы сравнения — $1,19 \pm 0,37 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,05$). Установлено достоверное повышение уровня цитотоксичных клеток (CD8+) у детей от матерей с трансплантатами — $22,63 \pm 7,07\%$ относительно группы сравнения — $19,26 \pm 3,18\%$ ($p < 0,05$). Уровень натуральных киллеров (CD56+) у исследуемых детей составил $11,2 \pm 5,86\%$, что было достоверно выше в сравнении с таким же показателем в группе сравнения — $6,78 \pm 2,32\%$ ($p < 0,05$). Уровни иммуноглобулинов в группе детей, матери которых получали иммуносупрессанты, были достоверно снижены в сравнении с исследуемыми показателями в группе сравнения и составили: Ig A — $0,56 \pm 0,27$ г/л; Ig M — $0,76 \pm 0,41$ г/л; Ig G — $8,11 \pm 3,53$ г/л ($p < 0,05$).

Заключение. Обнаружено повышение относительного и процентного содержания естественных киллеров (CD56+), которые обладают способностью секретировать цитокины, стимулирующие эффекторы Th₂-ответа, ответственные за развитие каскада аллергических реакций. Для детей, рожденных от матерей с трансплантатами, характерны аллергическая напряженность клеточного иммунитета и недостаточный иммунный ответ.