НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕМАТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ У ДЕТЕЙ

Усанов Алижон Ризакулович
Самаркандский государственный медицинский университет
Кафедра детской хиругии №2 имени
М.А. АХМЕДОВА

ВВЕДЕНИЕ: Остеомиелит (ОМ) возникает в результате бактериемии и местной травмы и возникает у детей из-за обильного кровоснабжения растущих костей. Клинические особенности и степень тяжести могут несколько отличаться в зависимости от возбудителя, возраста детей, уровня иммунитета и других факторов. Несмотря на вмешательство с помощью антибиотикотерапии, лечение ОМ по-прежнему является сложной задачей из-за несвоевременного лечения, устойчивости к лекарствам бактерий и сложностей, возникающих при подходах в лечении у детей.

Цель исследования: — изучение состояния клеточного и гуморального звеньев иммунитета и цитокинового статуса у детей с хроническим гематогенным остеомиелитом.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ: В группу обследованных детей были включены 68 пациентов с остеомиелитом большеберцовой кости с рецидивами хронического остеомиелита, ранее оперированные по поводу ОГО и в последующем оперированные (в т.ч. многократно) в хронической стадии заболевания, длительность анамнеза у более половины пролеченных больных (63,3%) превышала 4 и более года. Иммунологические исследования проведены 40 (22,2%) больнымс ХРГО при поступлении и перед выпиской в иммунологической лаборатории 2-клиники СамМИ. Для проведения сравнительного анализа данные иммунного гомеостаза показатели исследованы у 45 практически здоровых детей, значения которых приняты за норму(Ж.А.Шамсиев,2003). Исследовали следующие показатели:концентрацию лимфоцитов по методу Boyum, содержание Т-лимфоцитов методом Е-розеткообразования по JondalM. etal. ,абсолютную и относительную концентрацию Т-хелперов, Т-супрессоров методом нагрузочных тестов с теофиллином, концентрацию В-лимфоцитов определяли методом спонтанного розеткообразования с эрироцитами мыши (ЕМ-РОК) по GuptaS., GriecoM, циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК) крови определяли методом преципитации с 3,5% раствором полиэтиленгликоля, фагоцитарную активность нейтрофилов исследовали по В.М.Берман и Е.М. Славской. Для оценки фагоцитарной активности нейтрофилов использовали фагоцитарный индекс Гамбургера (процентное число фагоцитов, поглотивших частицы латекса) и фагоцитарное число Райта (среднее число частиц латекса, поглощенных одним фагоцитом);

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: Содержание абсолютного числа Т-лимфоцитов на фоне ХРГО уменьшается по сравнению с нормативными показателями на 33,3% – до 0,9±0,4 x10^9/л при норме 1,2±0,3 x10^9/л, на 26,1% снижается также их относительное количество – с 58,1±1,06до 45,6±7,1%. При относительной резистентности показателей Т-супрессоров отмечается достоверное угнетение функции Т-хелперов у детей с ХРГО с 46,1±0,82 до 32,7±5,4% ($p<0,01$). Об угнетении неспецифического клеточного иммунитета свидетельствует также достоверное снижение фагоцитарного индекса с 59,6±5,1 до 43,9±8,5% ($p<0,05$). Некоторое повышение фагоцитарного числа Райта с 1,9±0,5 до 2,3±2,1 ($p>0,05$) косвенно указывает на сохраняющееся поступление в кровоток микробных антигенов, избыточное содержание которых в биологических

© 2026 London International Monthly Conference on Multidisciplinary Research and Innovation. All Rights Reserved.

средах макроорганизма приводит к чрезмерному выбросу 3`5`-цАМФ, что, в свою очередь, тормозит реакцию фагоцитоза.

ВЫВОДЫ: Учитывая тот факт, что угнетение хелперной функции Т-лимфоцитов обуславливает резистентность организма на антигенную стимуляцию на фоне гнойно-воспалительного процесса в костной ткани, что, видимо, и является одной из причин хронизации остеомиелита и появлению новых гнойных очагов в костномозговом канале. Развитие хронического остеомиелита характеризуется формированием супрессии фагоцитарного звена иммунитета, снижением абсолютного и относительного числа NK-клеток, Т-хелперов и увеличением содержания Т-цитотоксических лимфоцитов. Это сопровождается выраженным повышением концентрации про- и противовоспалительных цитокинов с нарушением функционирования как цитокиновой сети организма, так и иммунной системы в целом.

© 2026 London International Monthly Conference on Multidisciplinary Research and Innovation. All Rights Reserved.