

## Т-ЛИМФОЦИТЕН ПРОФИЛ ПРИ ДЕЦА С АСТМА

П. Шахид<sup>1</sup>, П.Переновска<sup>1</sup>, В. Папочиева<sup>1</sup>, Д. Митева<sup>1</sup>, Н. Гешева<sup>2</sup>, С. Лесичкова<sup>2</sup>, Е. Наумова<sup>2</sup>,  
Г. Петрова<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Клиника по детски болести, УМБАЛ „Александровска“, Медицински университет, София

<sup>2</sup>Клиника по клинична имунология с банка за стволови клетки, УМБАЛ „Александровска“,  
Медицински университет, София

**Цел:** Астмата е хронично хетерогенно заболяване, включващо ендотипично различни възпалителни пътища, в които Т-клетките играят важна роля. Ние оценихме различни Т-лимфоцитни субпопулации при деца с астма в опит да идентифицираме връзките между тях и техните фенотипни характеристики.

**Материал и методи:** В това проучване включихме 35 деца, 18 момчета, на възраст между 2 и 16 години, с тежест на астмата, варираща от лека до тежка. След получаване на писмено информирано съгласие от техните родители, изследвахме кръвни проби за оценка на общи (CD3+), супресорно-цитотоксични (CD3+CD8+) и хелперно-индусерни (CD3+4+) Т-клетъчни субпопулации.

**Резултати:** Резултатите показват отклонение на общите Т-клетки при 18 деца (51%), на супресорно-цитотоксичните Т-клетки при 27 деца (77%) и на хелперно-индусерните Т-клетки при 19 деца (54%). Регресионният анализ показва тенденция при момчетата да имат по-ниски общи Т-клетки и хелперно-индусерни Т-клетки, но по-високи нива на супресорно-цитотоксични Т-клетки. При 13 деца с общи Т-лимфоцити в референтните граници открихме данни за нарушен имунобиологичен баланс.

**Заключение:** Възпалението на дихателните пътища, наблюдавано в нашата група от астматични деца, може да е следствие на нарушен баланс на техните Т-клетъчни субпопулации. Такива отклонения биха могли да обяснят честите екзацербации на астма, поради инфекции в детската възраст.