

Th17 и T РЕГУЛАТОРНИ ЛИМФОЦИТНИ СУБПОПУЛАЦИИ ПРИ ПАЦИЕНТИ СЛЕД ЧЕРНОДРОБНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Антоанета Станкова Михова, Милена Миткова Перухова, Александър Димитров Куков, Нонка Николова Юрукова, Изабела Любомирова Иванова, Цветелина Веселинова Великова, Ася Георгиева Станчева, Искра Петрова Алтънкова

МБАЛ Лозенец ЕАД, Медицински факултет, СУ, София, България

Черният дроб има уникални механизми на имунна регулация, която се простира и към чернодробната трансплантация (ЧТ), като в същото време е способен за ефективен имунен отговор срещу патогени. Определянето на T-хелперните популации Th17 (провъзпалителна) и Treg (толерогенна) е ключово за характеризиране на имунологичния баланс.

Цел на изследването е анализ на Th17 и Treg субпопулациите в посттрансплантационния период при болни с ЧТ и имunosупресивна терапия, както и съотношението им като възможен допълнителен маркер за имунното състояние при пациентите.

Материали и методи: Изследвани са 16 пациенти в различен период след ЧТ (от 2 до 17 год.) и 10 здрави лица без ЧТ. Проби от периферна кръв бяха изследвани чрез директно маркиране с моноклонални антитела за субпопулациите Th17 (CD3+CD4+CD183-CD194+CD196+CCR10-) и Treg (CD4+CD25+highCD127-/low) съгласно SOP на EuroFlow и флоуцитометричен анализ с BD Canto II и програма Diva 6.1.

Резултати: Болните с ЧТ показаха по-високи средни стойности на Th17 ($7,19 \pm 2,8\%$) в сравнение с контролните лица ($3,55 \pm 1,09\%$, $p < 0,05$) и намаление на Treg - съответно $5,14 \pm 2,22\%$ спрямо $7,82 \pm 1,60\%$, $p < 0,05$. Съотношението Treg/Th17 при здравите е средно 2,31, докато при пациентите е значително по-ниско - 0,73 ($p < 0,05$). Не се установиха значими корелации с изследваните клинични и другите лабораторни показатели вероятно поради малкия брой изследвани лица.

Заклучение: Това пилотно проучване показва едновременно намален имунен толеранс и активация на имунната система при болни с ЧТ в сравнение със здрави. Тъй като имунният баланс при нашите пациенти е сложно взаимодействие между толерогенен черен дроб, имунен отговор срещу трансплантата и имunosупресивната терапия, се налагат допълнителни изследвания при повече болни за да се потвърдят и разширят получените резултати.

Изследването е по проект от ФНИ на СУ „Св. Климент охридски“ Договор № 80-10-104 /25.03.2021

Адрес за кореспонденция: Антоанета Станкова Михова Лаборатория Клинична имунология, МБАЛ Лозенец ЕАД, ул. Козяк 1, 1407 София, България,

GSM 0886 079 815; e-mail: toni02m@yahoo.com