

ЗНАЧЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА В ПАТОГЕНЕЗЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Кенжаева И.М.

Бухарский государственный медицинский институт

Лейкоциты как основные представители клеточного звена иммунитета обычно повышаются при развитии воспалительного процесса в организме. В исследовании выявленный относительный лейкоцитоз свидетельствует о развитии осложнений основного заболевания, в наших исследованиях - осложнения АГ [3,4].

Поскольку на процесс ремоделирования сосудов оказывает влияние и инфильтрация меди сосуда клетками воспаления, как было отмечено выше, можно говорить о важной, хотя на сегодняшний день и недостаточно изученной роли лейкоцитов в патогенезе АГ. Учеными установлено, что острые повышения АД у больных АГ сопровождаются активацией лейкоцитов крови и достоверным повышением адгезивных и агрегационных свойств лейкоцитов по сравнению со здоровыми людьми [1,2].

Цель исследования: изучение лейкоформулы крови у пациентов с артериальной гипертензией 1 и 2-степени тяжести

Материалы и методы: На базе Бухарского областного кардиологического диспансера обследованы 64 больных с АГ. Всем больным проведены общеклинические и лабораторные методы исследования (определена лейкоформула крови).

Результаты и обсуждение: Изучение относительной и абсолютной концентрации общего пула лимфоцитов при АГ также показал статистически значимое повышение у пациентов 2-й группы, против контроля- $31,2 \pm 1,78\%$ и $2,3 \pm 0,14$ в 1 мкл, до $38,1 \pm 0,9\%$ и $3,18 \pm 0,06$ в 1 мкл соответственно ($P < 0,05$).

Следует отметить статистическую значимость полученного результата по повышению абсолютного числа лимфоцитов в обеих группах обследования пациентов с АГ. При этом установлено повышение абсолютного числа лимфоцитов до $2,7 \pm 0,08$ в 1 мкл при АГ 1-й степени и до $3,18 \pm 0,06$ в 1 мкл во 2-й группе, против контрольных значений- $2,3 \pm 0,14$ в 1 мкл ($P < 0,05$). А относительная концентрация лимфоцитов в 1-й группе имела тенденцию к повышению- $35,0 \pm 1,38\%$, во 2-й группе достоверно была повышена до $38,1 \pm 0,9\%$ против контрольных значений- $31,2 \pm 1,78\%$.

Следовательно, полученные результаты изучения лейкоформулы крови у пациентов с АГ показывают, во-первых, в зависимости от степени АГ в динамике лейкоциты в крови повышаются в результате повреждения эндотелия сосудов и нарушения микроциркуляции; во-вторых, доказано влияние сопутствующих хронических вирусно-бактериальных заболеваний на течение основного заболевания и развития осложнений АГ.

Заключение

Таким образом, учитывая важность влияния сопутствующих хронических бактериальных и вирусных заболеваний на течение АГ, для ранней профилактики развития осложнений основного заболевания необходимо динамическое изучение, анализ количества лейкоцитов и лимфоцитов крови и своевременное лечение вирусно-бактериальных заболеваний, а также санация очагов хронической инфекции.

Список литературы

1. Иванов, К. П. Роль лейкоцитов в динамике микроциркуляции в норме и при патологии / К. П. Иванов, Н. Н. Мельникова // Вестник РАМН.– 2004. – № 4. – С. 3-9.
2. Козловский, В. И. Активация лейкоцитов, роль в повреждении эндотелия и развитии сердечно-сосудистой патологии / В. И. Козловский, А. В. Акуленок // Вестник ВГМУ. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 5-13.]
3. Ganieva Sh.Sh., Radjabova G.B. Clinical And Laboratory Assessment Of The Health Status Of Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease Who Have Undergone Coronavirus Infection. SIMONS [Internet]. 2021Oct.18 [cited 2021Oct.28];:76-0. Available from: <http://cajmns.centralasianstudies.org/index.php/CAJMNS/article/view/353>
4. Navruzova Sh.I., Shadmanova N.K., Soliev A.U. Correlation relationship of immune-metabolic parameters in arterial hypertension. Art of medicine Vol. 1 No. 2 (2021)<http://artofmedicineimsj.us/index.php/artofmedicineimsj/article/view/19>