

**СОСТОЯНИЕ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У ПАЦИЕНТОВ
ЧМТ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ И ВОЗМОЖНОСТИ
КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Норка А.О.¹, Воробьев С.В.², Кузнецова Р.Н.³, Кудрявцев И.В.⁴, Коваленко С.Н.^{5,6}

*¹ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, ²СПбГПМУ, ³НИИЭиМ им. Пастера», ⁴ИЭМ,
⁵ВМедА им. С.М. Кирова, ⁶Городская больница № 26, Санкт-Петербург*

Введение. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) относится к одному из наиболее распространённых видов повреждений. У значительного числа лиц, перенесших травму головного мозга, в последующем формируется комплекс синдромов, оказывающих значимое дезадаптирующее и инвалидизирующее влияние. Вследствие этого, раннее прогнозирование подобных изменений с последующим выстраиванием лечебного алгоритма, является жизненно необходимым.

настоящее время известно, что в ответ на повреждение мозга запускается реакция со стороны иммунной системы, однако ее роль в формировании клинических проявлений, возможных осложнений и последствий до настоящего времени остается малоизученной проблемой.

Цель. Оценка клеточного иммунитета у пациентов с ЧМТ различной степени тяжести в остром периоде заболевания с последующим изучением взаимосвязи установленных изменений на особенности течения травматической болезни.

Материалы и методы. Для выполнения цели исследования нами проводится набор пациентов в остром периоде ЧМТ различной степени тяжести. В настоящее время обследованы 17 больных с сотрясением головного мозга и 6 больных с ушибом головного мозга тяжелой степени тяжести. В качестве контроля, обследованы 26 относительно здоровых лиц, не имеющих ЧМТ, а также любой патологии, способной приводить к изменению иммунологического статуса.

Основные методы обследования включают сбор анамнеза, оценку соматического и неврологического статуса пациентов, нейропсихологическое обследование, применение структурных методов нейровизуализации и иммунологическое обследование.

Результаты. При проведении исследований было выявлено, что у пациентов с ЧМТ тяжелой степени тяжести количество клеток TEMRA Th (Th1) было достоверно ниже в сравнении с показателями в контрольной группе ($p < 0,05$) и группе больных с ЧМТ легкой степени тяжести ($p < 0,05$). Также у больных данной группы отмечалось достоверное повышение количества клеток с фенотипом naïve Th (Tfh17/Tfh22, Tfh1/Tfh17, Th1/Th17, DPrTh17) ($p < 0,05$) в сравнении с контрольной группой и группой больных с ЧМТ легкой степени тяжести.

Заключение. Таким образом, в результате проведенных исследований можно предположить взаимосвязь состоянием клеточного иммунитета у больных и степенью тяжести течения ЧМТ, что позволит при проведении дальнейших исследований создать клинико-иммунологический алгоритм для тактики ведения больных с ЧМТ.