Медицинская Иммунология
2008, Т. 10, № 4-5, стр. 371-378
© 2008, СПб РО РААКИ

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗАМЕДЛЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА

Бердюгина О.В.

ГОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Росздрава
ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1» МЗ СО, г. Екатеринбург

Резюме. Клинико-иммунологические исследования проведены у пациентов с повреждениями лицевого скелета до и после стабильного остеосинтеза нижней челюсти. Установлено, что сменяющиеся стадии регенерации костной ткани (воспаление, пролиферация остеобластов, коллагеногенез и оссификация) сопровождаются изменениями иммунологических параметров. У больных с замедленной консолидацией до операции было понижено количество моноцитов, уровень лактоферрина. Послеоперационный период характеризовался активацией лейкопоэза, увеличением уровня IgM и TNFα. На основании проведенного исследования были разработаны критерии прогнозирования замедленной консолидации костной ткани в лечении повреждений нижней челюсти. Они позволяют на разных этапах лечения (до операции, на 3 или 10 сутки после операции) прогнозировать развитие осложнения. Для каждого из них по унифицированным формулам рассчитана диагностическая чувствительность, диагностическая специфичность и информативность тестов, то есть способность предсказать возможное развитие замедленной консолидации костной ткани.

Ключевые слова: иммунологический мониторинг, остеогенез, прогнозирование.

Berdugina O.V.

IMMUNOLOGICAL MONITORING OF SLOW DOWN OSTHEOGENESIS

Abstract. We have performed clinical and immunological investigation in the patients with trauma of face bones before and after stable mandibular ostheosynthesis. Blood samples for analysis were taken upon admission of the patient to clinics, and following treatment (3, 10, and 1-2 months). The patients with initially retarded bone consolidation exhibited low levels of monocytes and lactoferrine before surgical treatment. It was shown that the consecutive stages of bone regeneration (inflammation, osteoblastic proliferation, collagenogenesis, and ossification) are accompanied by certain changes in immune parameters. In particular, we observed increased levels of IgM, TNF, and activation of leucopoiesis after treatment. The results obtained allow us of discriminating some natural reactions of immune system in cases of normal and retarded bone consolidation. For each of these criteria, diagnostic sensitivity and informativity of tests are calculated, thus providing an opportunity to predict retarded consolidation in surgical treatment of the face bones. ***(Med. Immunol., 2007, vol. 10, N 4-5, pp 371-388)***

Адрес для переписки:
Бердюгина Ольга Викторовна
620131, г. Екатеринбург, ул. Татищева, 77,
кв. 310.
Тел.: (343) 240-37-98.
E-mail: berolga73@rambler.ru