

АНОТАЦІЯ

Імунологічними, біохімічними, цитометричними та статистичними методами досліджено фагоцитарну активність людей. Аналіз гемограм показав, що у пацієнтів з ЧМТ спостерігається перевищення нормативного показника лейкоцитів у порівнянні із здоровими особами. Кількість лімфоцитів у периферичній крові при ЧМТ значно зменшується в порівнянні з аналогічним показником для здорових осіб. Оцінка еритроцитарної й тромбоцитарної ланки гемограми виявила, що кількість еритроцитів і тромбоцитів відповідала показникам контролю. Виявлені зміни свідчать про наявність у хворих зі ЧМТ ендогенної інтоксикації. Встановлено, що після черепно-мозкової травми знижується кількість НК-клітин, що свідчить про пригнічення природньої резистентності і може підвищувати чутливість до нейровірусної інфекції, гальмуючи відновлення й репарацію ушкоджених структур мозку. Показано, що кількісні зміни в субпопуляційному складі лімфоцитів у хворих з ЧМТ залежить від ступеня важкості травми: у хворих з легкою травмою відзначено збільшення CD3+ Т-лімфоцитів на тлі стабільної кількості В-лімфоцитів, тоді як для забиття середнього ступеня важкості характерним було збільшення кількості В-лімфоцитів на тлі нормальної кількості CD3+ Т-лімфоцитів. При вивченні фагоцитарної активності нейтрофілів крові пацієнтів з черепно-мозковою травмою показано значне гальмування метаболічної і мієлопероксидазної активності в порівнянні з контролем.

Випускна кваліфікаційна робота викладена на 63 сторінках, ілюстрована 14 таблицями та 1 рисунком. Список використаних джерел включає 80 робіт.

Ключові слова: імунореактивність, черепно-мозкова травма.