

**УЧАСТИЕ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ  
В МЕСТНОЙ ЗАЩИТЕ  
ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ  
ПУТЕЙ**

**Ю.Р. Комарова, А.П. Годовалов,  
О.В. Лебединская**

*ГОУ ВПО «Пермская государственная  
медицинская академия им. акад.  
Е.А.Вагнера Росздрава», г. Пермь,  
Россия*

Слизистые оболочки формируют защитный барьер, предохраняющий организм от различного рода чужеродных агентов, в том числе от воздействий патогенной и условно-патогенной микрофлоры. Местная клеточная защита формируется межклеточными взаимодействиями клеток лимфоидного и гранулоцитарно-макрофагального ряда, эпителиальной выстилки.

В связи с тем, что участие эпителия в местной защите слизистых оболочек при воспалительном процессе в дыхательных путях изучено мало целью исследования явился анализ участия эпителиоцитов в воспалительном процессе, а также их пораженность бактериальными клетками при воспалении в дыхательных путях.

Было исследовано 23 образца отделяемого дыхательных путей пациентов с диагнозом внебольничная пневмония. Из образцов готовили микроскопические препараты и окрашивали по методу Гимза-Романовского. В препаратах подсчитывали процент эпителиальных клеток, пораженных бактериями, а также среднее число бактерий, приходящееся на один пораженный эпителиоцит.

В ходе проведенных исследований было установлено, что пораженность слушного эпителиального пласта дыхательных путей при воспалительных заболеваниях колеблется от 70 до 94% и равняется в среднем  $83,65 \pm 1,32\%$ . Среднее число бактерий на один пораженный эпителиоцит варьирует от 8 до 62 и в среднем составляет  $24,95 \pm 2,87$ . Менее 20 бактерий на один пораженный эпителиоцит приходится в 34,8% случаев, а более 30 — в 13% случаев. При проведении корреляционного анализа установлена прямая связь средней силы между относительным числом пораженных эпителиоцитов и бактериальной нагрузкой на них ( $r=0,519$ ).

Таким образом, в проведенном исследовании установлена высокая степень пораженности и обсемененности эпителиоцитов бактериями при воспалительных заболеваниях дыхательных путей. Поскольку флогогенные и иммуномодулирующие эффекты микроорганизмов реализуются через активацию мукозальных эпителиоцитов, последние, вероятно, являются важнейшими участниками врожденного иммунитета, инициаторами и стабилизаторами воспаления.