ciency as a cause of bleeding: still a concern in the 21st century. Blood Coagul. Fibrinolysis. 2010; 21 (6): 608–610.

8. *Морозов Ю.А.* Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови: объективизация диагноза (обзор литературы). Анестезиология и кардиореанимация. 2010; 6: 83–87.

9. *Момот А.П.* Патология гемостаза. Принципы клинико-лабораторной диагностики. СПб.: Форма Т, 2006: 208 с.

© Коллектив авторов, 2012

Г.Н. Чистякова, Б.Т. Чарипова, М.Н. Тарасова, С.И. Билимова, И.А. Газиева, И.И. Ремизова

ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ И ХАРАКТЕР МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, г. Екатеринбург, РФ

Изучены параметры иммунитета при микробной колонизации у детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) от момента рождения до 38–40 недель постконцептуального возраста. Установлено, что иммунная система недоношенных с ЭНМТ различных сроков гестации (23–31 неделя) на момент рождения характеризовалась преимущественным нарушением параметров неспецифической резистентности и врожденного иммунитета. Постнатальная колонизация кишечника детей с ЭНМТ грамотрицательной условно-патогенной микрофлорой, обладающей определенным уровнем вирулентного и персистентного потенциала, способствует формированию иммунологических сдвигов.

Ключевые слова: *экстремально низкая масса тела при рождении, иммунная система, колонизация кишечника.*

Immune system parameters in children born with extremely low body weight (ELBW) were examined during process of bacterial colonization (from moment of birth to 30–40 weeks of postconceptual age). Examination showed that immune system of premature neonates with EMBW and different term of gestation (21–31 weeks) in moment of birth was characterized by disorders of nonspecific resistance and congenital immunity in prevalence. Postnatal colonization of intestine by gramnegative microflora with some capacity of virulence and persistence in neonates with ELBW leads to forming of immunologic disorders.

Key words: *extremely low body weight in birth, immune system, colonization of intestine.*

Современные достижения в области перинатальных технологий привели к повышению выживаемости недоношенных детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) при рождении (менее 1000 г). Вместе с тем, высокий процент заболеваемости у этой категории детей, обусловленный, в том числе, функциональной незрелостью иммунной системы, диктует необходимость изучения особенностей становления иммунитета у новорожденных с ЭНМТ. В неонатальном периоде адаптивный иммунитет недоношенных детей характеризуется отсутствием иммунологической памяти и сниженной способностью к формированию специфических антител к патогенам, защита от инфекции в этот период зависит главным образом от врожденного иммунитета. Система врожденного иммунитета, являясь филогенетически более древней линией защиты, обеспечивает быструю элиминацию патогенов и предотвращение инфекции на ранних этапах, когда механизмы адаптивного иммунитета еще отсутствуют [1]. Среди факторов естественной резистентности различают: защитные свойства поверхностей, которые первыми вступают в контакт с возбудителями

Контактная информация:
Чарипова Бибигуль Толегеновна – м. н. с., заочный аспирант
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России
Адрес: 620028 г. Екатеринбург, ул. Репина, 1
Тел.: (343) 371-63-50, **E-mail:** bibig05@rambler.ru
Статья поступила 26.06.12, принята к печати 26.09.12.