

**Ассоциация миелоидных и лимфоидных клеток с различными видами нарушений сна**

**Научный руководитель – Калинин Александр Леонидович**

***Иващенко Анна Андреевна***

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия

*E-mail: anandiv@mail.ru*

Введение.

За последние десятилетия проблема нарушений сна приобретает все большую актуальность. Одним из патологических последствий нарушений сна является дезорганизация иммунного ответа. Ранее нами было показано, что у больных с различными видами нарушений сна отмечается статистически значимое изменение содержания нейтрофилов и лимфоцитов, которое было связано не только с нарушением самого сна, но и с состоянием обмена железа. Однако эти данные были получены для лиц с различными нарушениями сна (синдром обструктивного апноэ сна (СОАС), хроническая инсомния(ХИ), синдром беспокойных ног (СБН)), что лучше отражает реальную клиническую практику, но не позволяет оценить вклад каждой патологии в формирование иммунного ответа.

Цель.

Выявить взаимосвязь между содержанием миелоидных и лимфоидных клеток и основными видами нарушений сна(СОАС, ХИ, СБН).

Материалы и методы.

118 пациентов, из них 60 мужчин (50,8%) и 58 женщин (49,2%), Ме возраста - 47 лет (Q1 – Q3: 35 – 61), Ме ИМТ - 25,81 кг/м<sup>2</sup> (Q1 – Q3: 22,72 – 29,40) с СОАС, ХИ, СБН. Всем пациентам проведено полисомнографическое исследование, исследование общего анализа крови.

Результаты и выводы.

По результатам оценки показателя "Лейкоциты (10\*9/л)", показателя "Лимфоциты, абс (10\*9/л)", показателя "Эозинофилы, абс (10\*9/л)" в зависимости от показателя "СОАС", были установлены статистически значимые различия (р = 0,001, р = 0,006, р = 0,014, соответственно). В группе СОАС+ показатель "Лейкоциты (10\*9/л)" составил  $M \pm SD = 7,02 \pm 1,48$  (ДИ 6,49–7,56), в группе СОАС- показатель "Лейкоциты (10\*9/л)" составил  $M \pm SD = 5,88 \pm 1,45$  (ДИ 5,42–6,33). В группе СОАС+ показатель "Лимфоциты, абс (10\*9/л)" составил  $M \pm SD = 2,55 \pm 0,71$  (ДИ 2,29–2,81), в группе СОАС- показатель "Лимфоциты, абс (10\*9/л)" составил  $M \pm SD = 2,10 \pm 0,62$  (ДИ 1,89 – 2,30).

По результатам оценки показателей миелоидных и лимфоидных клеток в зависимости от показателя "Хроническая инсомния", «Синдром беспокойных ног» не удалось выявить статистически значимых различий.

Таким образом, нами показано, что статистически значимые изменения в содержании миелоидных и лимфоидных клеток наблюдаются только у больных с СОАС. Данный синдром характеризуется наличием храпа, остановок дыхания во время сна, следствием чего являются эпизоды интермиттирующей гипоксии (ИГ) и ряд других патологических феноменов. ИГ является одним из ключевых механизмов развития и утяжеления течения различных видов неинфекционных заболеваний. Учет и коррекция данного фактора в широкой клинической практике позволит существенным образом повлиять на течения ряда сердечно-сосудистых заболеваний, эндокринных нарушений и, возможно, онкологических заболеваний, в частности, через механизмы нормализации иммунного ответа.