



УДК 616.24-002.153: 616-002-008.953-09
DOI 10.52575/2687-0940-2022-45-1-28-38

Влияние интерлейкина-21 на состояние внутриклеточных сигнальных механизмов в лейкоцитах у реконвалесцентов внебольничной пневмонии

Бондарь С.С.¹, Терехов И.В.², Никифоров В.С.³, Парфенюк В.К.⁴, Бондарь Н.В.⁵

¹ Калужская областная клиническая больница,
Россия, 248007, Калуга, ул. Вишневого, 1;

² Калужский государственный университет имени К.Э. Циолковского,
Россия, 248023, Калуга, ул. Степана Разина, 26;

³ Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова,
Россия, 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41;

⁴ Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Россия, 410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112;

⁵ Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева,
Россия, 302026, Орел, ул. Комсомольская, 95

E-mail: trft@mail.ru

Аннотация. Представлены результаты исследования возможных механизмов влияния интерлейкина-21 на функциональное состояние клеток крови и продукцию ими цитокинов у лиц, перенесших пневмонию. Цель: исследование влияния интерлейкина-21 на состояние сигнальных механизмов, в частности митоген-активируемого / стресс-активируемого сигнальных путей, уровень белков теплового шока и гистонов в мононуклеарных лейкоцитах периферической крови у реконвалесцентов внебольничной пневмонии, а также продукции интерлейкинов и факторов роста. Обследовано 40 пациентов мужского пола от 18 до 43 лет с внебольничной пневмонией на 13–15 сутки заболевания. Результаты. У лиц, перенесших пневмонию, уровень интерлейкина-21 связан с состоянием митоген-активируемого / стресс-активируемого сигнальных путей, а также сигнального пути, ассоциированного с янус-киназами и сигнальными трансдукторами и активаторами транскрипции, определяя цитокиновый профиль и особенности постклинической фазы заболевания у таких больных.

Ключевые слова: интерлейкин-21, пневмония, цитокины, факторы роста, иммунореабилитация, внутриклеточные сигнальные пути, факторы транскрипции, воспаление

Для цитирования: Бондарь С.С., Терехов И.В., Никифоров В.С., Парфенюк В.К., Бондарь Н.В. 2022. Влияние интерлейкина-21 на состояние внутриклеточных сигнальных механизмов в лейкоцитах у реконвалесцентов внебольничной пневмонии. Актуальные проблемы медицины. 45 (1): 28–38. DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-28-38

Influence of interleukin-21 on the state of intracellular signaling mechanisms in leukocytes in patients with pneumonia

**Stanislav S. Bondar¹, Igor V. Terekhov², Viktor S. Nikiforov³, Vladimir K. Parfenyuk⁴,
Nelli V. Bondar⁵**

¹ Kaluga Regional Clinical Hospital,
1 Vishnevsky St., Kaluga 248007, Russia;

² Kaluga State University named after K.E. Tsiolkovsky,
26 Stepan Razin St., Kaluga 248023, Russia;

³ North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov,
41 Kirochnaya St., St. Petersburg 191015, Russia;

⁴ Saratov State Medical University named after V.I. Razumoskij,
112 Bolshaya Kazachya St., Saratov 410012, Russia;
⁵ Oryol State University named after I.S. Turgenev,
25 Komsomolskaya St., Oryol 302026, Russia
E-mail: trft@mail.ru

Abstract. The results of a study of possible mechanisms of the influence of interleukin-21 on the functional state of blood cells and their production of cytokines in people who have had pneumonia are presented. Purpose: to study the effect of interleukin-21 on the state of signaling mechanisms, in particular, mitogen-activated / stress-activated signaling pathways, the level of heat shock proteins and histones in peripheral blood mononuclear leukocytes in community-acquired pneumonia convalescents, as well as the production of interleukins and growth factors. 40 male patients from 18 to 43 years old with community-acquired pneumonia on the 13–15th day of the disease were examined. Results. In persons who have had pneumonia, the level of interleukin-21 is associated with the state of mitogen-activated / stress-activated signaling pathways, as well as the signaling pathway associated with Janus kinases and signal transducers and transcription activators, determining the cytokine profile and features of the postclinical phase of the disease in such patients.

Keywords: interleukin-21, pneumonia, cytokines, growth factors, immunorehabilitation, intracellular signaling pathways, transcription factors, inflammation

For citation: Bondar S.S., Terekhov I.V., Nikiforov V.S., Parfenyuk V.K., Bondar N.V. 2022. Effect of interleukin-21 on the state of intracellular signaling mechanisms in convalescents of pneumonia leukocytes and production of cytokines in community-acquired bacterial pneumonia. Challenges in Modern Medicine. 45 (1): 28–38 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-28-38

Введение

В процессах восстановления иммунологического гомеостаза после перенесенной острой инфекции большое значение имеет достижение нормализации функциональной активности клеток врожденного и адаптивного иммунного ответа. Учитывая важную роль цитокинов в регуляции как адаптивных, так и врожденных механизмов иммунитета, нарушение их продукции может сопровождаться разнообразными патологическими проявлениями, в частности иммунодефицитом, хронизацией воспалительного процесса, развитием синдрома системной воспалительной реакции и т. п. проявлениям, приводящим к затяжному и хроническому течению заболеваний, возникновению повторных инфекций и суперинфекций, а также септических состояний [Логаткина и др., 2017; Симбирцев, 2018; Бязрова и др., 2020].

В системе цитокинов особое место отводится интерлейкину-21 (ИЛ-21), обладающему способностью модулировать как гуморальный иммунный ответ за счет стимуляции дифференцировки В-лимфоцитов и фолликулярных Т-хелперов, так и клеточный ответ, за счет регуляции активности NK и CD8⁺ лимфоцитов [Симбирцев, 2018; Long et al., 2019]. Большинство биологических эффектов ИЛ-21 реализуется посредством активации в соответствующих клетках JAK/STAT-сигнального пути, в частности фосфорилирования протеинкиназ JAK1, JAK3 и сигнальных трансдукторов и активаторов транскрипции STAT1, STAT3 [Spolski et al., 2019; Liu et al., 2020].

Вместе с тем в настоящее время биологическое действие ИЛ-21 исследовано недостаточно полно, в частности не в полной мере изучены молекулярные механизмы формирования биологических эффектов цитокина с участием митоген-активируемого / стресс-активируемого (MAPK/SAPK) сигнального пути, а также его влияние на состояние неспецифической резистентности и продукцию других цитокинов, в частности ИЛ-4, ИЛ-13, ИЛ-15, ИЛ-18 и факторов роста.



Целью данного исследования явилось изучение влияния ИЛ-21 на состояние внутриклеточных сигнальных механизмов, белков теплового шока и гистонов в мононуклеарных лейкоцитах периферической крови у реконвалесцентов внебольничной бактериальной пневмонии, а также продукции ими интерлейкинов, их растворимых рецепторов.

Материалы и методы

Изучены результаты обследования 40 пациентов обоего пола от 18 до 43 лет (средний возраст – $33 \pm 5,5$ лет), поступивших в клинику с внебольничной пневмонией. В соответствии с целью исследования, в ядерно-цитоплазматических лизатах МНК, выделенных из венозной крови, методом иммуноферментного анализа (ИФА) на 13–15 сутки заболевания оценивали концентрацию (нг/мл) белка теплового шока-60 (БТШ60), белка теплового шока-70 (БТШ70), субъединиц p50 и p65 фактора транскрипции NF-κB. Кроме того, исследовали уровень фосфорилирования (в условных единицах на нг протеина – ед/нг) по тирозину в положении 1007/1008 рецепторной протеинкиназы JAK2, по тирозину в положении 694 – фактора STAT5A, по тирозину в положении 641 – фактора STAT6, по тирозину в положении 705 – фактора STAT3, по серину в положении 32 – фактора IκBα, по серину в положении 10 – гистона H3, по серину в положении 32 – БТШ27, по серину в положении 133 – фактора транскрипции CREB [Зилов и др., 2019; Терехов и др., 2019].

В клеточных супернатантах определяли концентрацию ИЛ-2, -4, -12, -13, -15, -17, -18, -19, -21, -23, хемокинов MCP-1 и MIP3α, факторов роста bFGF, VEGF-A, VEGF-C, концентрацию растворимой формы рецепторов к ИЛ-2 (RIL2), ИЛ-4 (RIL4), растворимой формы рецептора 1 типа к VEGF (VEGF-RI), матриксной металлопротеиназы-1 (ММП1). Также определяли уровень растворимой формы рецептора DcR3, лиганда рецептора лимфотоксина β (LIGHT), ФНО-подобного слабого индуктора апоптоза (TWEAK), ФНО-зависимого лиганда, индуцирующего апоптоз (TRAIL).

Статистический анализ проводили с использованием программы Statistica 13.0 (StatSoft, США). Исследуемые показатели представляли в виде среднего значения, медианы (Me), 25 и 75 перцентилей выборки. Значимость межгрупповых различий оценивали с помощью U-критерия Манна – Уитни. Взаимосвязи изучаемых факторов оценивали методом иерархического кластерного анализа с использованием правила Варда с целью объединения исследованных факторов в кластеры в метрике 1 – коэффициент корреляции Пирсона.

Результаты

Анализ содержания в сыворотке ИЛ-21 показал, что у реконвалесцентов ВП его средний уровень составил 2,0 нг/мл. Значение 1 и 4 квартиля, а также медианы выборки составили 1,08, 3,1 и 1,87 нг/мл, соответственно. С учетом полученных данных были сформированы две подгруппы с условно низким (подгруппа 1) и высоким (подгруппа 2) уровнем ИЛ-21. В первую группу были включены образцы с концентрацией ИЛ-21 ниже медианных значений (1,87 нг/мл и менее), во вторую – образцы с уровнем ИЛ-21, равным либо превышавшим медианную концентрацию (1,87 нг/мл и более). Результаты исследования представлены в таблице 1.

Таким образом, повышение продукции ИЛ-21 ассоциируется с увеличением продукции bFGF на 143,4 % ($p = 0,0001$), ИЛ-15 на 130,0 % ($p = 0,0001$), ИЛ-19 на 125,1 % ($p = 0,0001$), ИЛ-4 на 74,2 % ($p = 0,013$), ИЛ-13 на 65,8 % ($p = 0,017$), ИЛ-18 на 64,9 % ($p = 0,017$), ИЛ-23 на 58,5 % ($p = 0,019$), ИЛ-12 на 55,5 % ($p = 0,023$), ИЛ-2 на 27,8 % ($p = 0,046$), ИЛ-17 на 15,4 % ($p = 0,053$), MCP1 на 15,3 % ($p = 0,1$). Кроме того, в подгруппе с высоким уровнем ИЛ-21 отмечалось повышение уровня RIL4 на 62,4 % ($p = 0,018$), RIL2 на 39,4 % ($p = 0,032$), а также VEGF-RI на 7,9 % ($p = 0,18$). На этом фоне отмечалось снижение продукции MIP3α на 9,6 % ($p = 0,12$), VEGF-A на 10,4 % ($p = 0,06$), VEGF-C на 22,2 % ($p = 0,043$).

Таблица 1
Table 1

Уровень исследованных показателей в подгруппах
The level of the investigated cytokines

Цитокин, нг/мл	Подгруппа 1 (n = 16)		Подгруппа 2 (n = 24)	
	<i>x</i>	<i>Me</i> (25; 75 %)	<i>x</i>	<i>Me</i> (25; 75 %)
ИЛ-2	1,2	1,0 (0,9; 1,3)	1,54	1,5 (1,4; 1,6)
RIL2	1,24	1,1 (0,8; 1,8)	1,73	1,7 (1,6; 2,2)
ИЛ-4	1,39	1,5 (0,8; 1,7)	2,43	2,3 (1,9; 3,2)
RIL4	1,0	0,8 (0,7; 1,0)	1,63	1,4 (0,8; 2,1)
ИЛ-12	1,34	0,8 (0,7; 1,5)	2,08	2,5 (1,3; 2,8)
ИЛ-13	1,45	1,0 (0,9; 2,8)	2,41	2,5 (1,9; 2,8)
ИЛ-15	0,98	0,9 (0,8; 0,9)	2,26	1,8 (1,4; 3,4)
ИЛ-17А	1,74	1,5 (1,4; 1,9)	2,01	1,5 (1,1; 3,1)
ИЛ-18	1,11	0,8 (0,7; 1,0)	1,83	2,1 (1,4; 2,4)
ИЛ-19	1,02	0,9 (0,8; 1,0)	2,29	2,2 (1,9; 2,5)
ИЛ-23	1,08	0,9 (0,8; 1,1)	1,71	1,6 (0,9; 2,1)
МСР1	2,37	2,2 (2,2; 2,7)	2,73	2,8 (2,5; 3,0)
МР3 α	2,76	2,7 (2,6; 2,8)	2,49	2,3 (2,2; 2,8)
bFGF	0,92	0,9 (0,8; 2,8)	2,24	2,3 (2,1; 2,8)
VEGF-A	1,17	1,1 (1,0; 1,5)	1,05	1,2 (0,7; 1,4)
VEGF-C	1,0	1,0 (0,9; 1,2)	0,77	0,7 (0,5; 1,1)
VEGF-RI	1,2	1,0 (0,9; 1,0)	1,3	1,2 (1,1; 1,4)
ИЛ-21	0,91	0,8 (0,7; 1,0)	2,89	2,8 (2,7; 3,1)

На рисунке 1 представлены результаты кластерного анализа отдельных исследованных цитокинов.

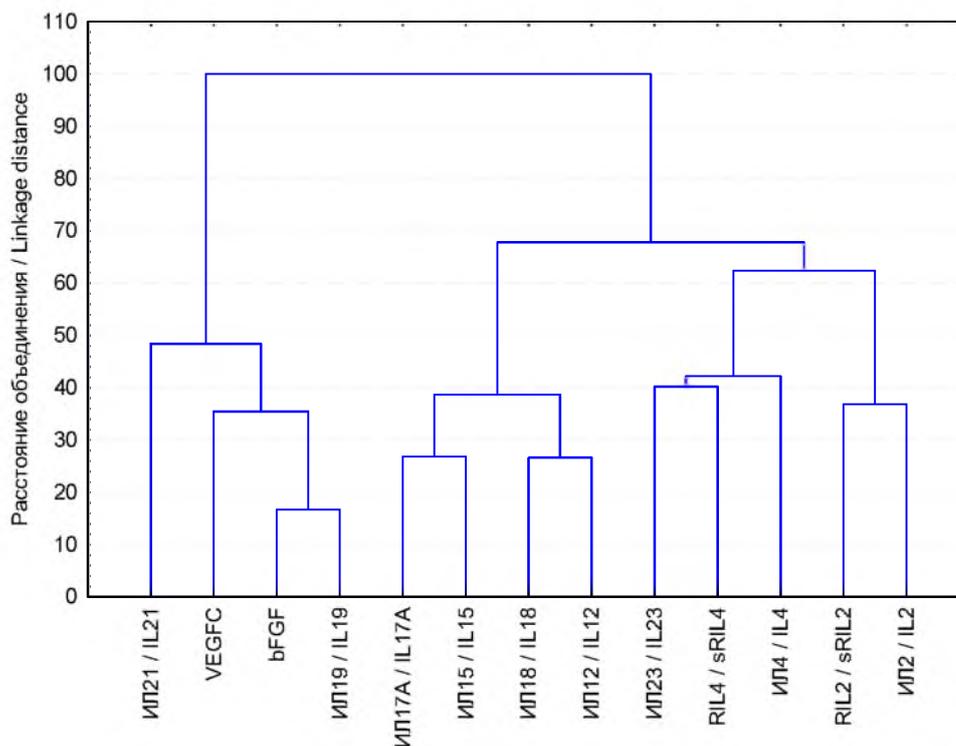


Рис. 1. Результаты кластерного анализа взаимосвязи исследованных цитокинов
Fig. 1. Results of cluster analysis of the relationship of the studied cytokines



Проведенный анализ потенциальных взаимосвязей между исследованными молекулами позволил выделить 2 кластера. В первый кластер могут быть включены ИЛ-21, ИЛ-19, bFGF и VEGF-C. При этом в данном кластере, в соответствии с величиной дистанции между исследуемыми факторами, наиболее тесные связи имеют место между ИЛ-19 и bFGF, что может определяться важной ролью ИЛ-19 в стимуляции экспрессии гена bFGF. При этом взаимосвязи между факторами роста (VEGF и bFGF) и ИЛ-19, очевидно, определяются его способностью контролировать экспрессию генов, отвечающих за ангиогенез [Симбирцев, 2018; Liu et al., 2019; Fujimoto et al., 2021]. Второй кластер, в который входят оставшиеся медиаторы, регулирующие активность Т-хелперов и В-лимфоцитов, может быть разделен на два подмножества. В первое подмножество второго кластера входят ИЛ-17А, ИЛ-15, ИЛ-18, ИЛ-12, т. е. цитокины, регулирующие в первую очередь клеточно-опосредованный иммунный ответ, во второе – ИЛ-23, ИЛ-2, ИЛ-4, RIL2, RIL4 – регулирующие преимущественно дифференцировку Т-хелперов и формирование гуморального иммунного ответа. Таким образом, результаты кластерного анализа позволяют говорить о взаимосвязи продукции ИЛ-21 с продукцией факторов, определяющих репарацию и регенерацию тканей (исследуемые факторы роста, ИЛ-19), а также регуляторов адаптивного иммунного ответа.

Уровень исследованных регуляторов межклеточных взаимодействий и сигнальных путей представлен в таблице 2.

Таблица 2
Table 2

Уровень исследованных факторов в зависимости от продукции ИЛ-21
The level of the investigated factors

Фактор	Подгруппа 1 (n = 16)		Подгруппа 2 (n = 24)	
	x	Me (25; 75 %)	x	Me (25; 75 %)
ИЗ, ед/нг	2,79	2,5 (2,4; 2,7)	1,64	1,5 (1,1; 2,1)
БТШ27, ед/нг	0,13	0,1 (0,05; 0,1)	0,15	0,1 (0,1; 0,2)
БТШ60, нг/мл	271,9	247,4 (223,3; 284,5)	321,0	328,7 (247,9; 374,9)
БТШ70, нг/мл	145,4	145,5 (145,4; 149,0)	126,9	126,8 (119,1; 132,3)
TRAIL, нг/мл	0,84	0,8 (0,8; 1,1)	0,91	0,9 (0,7; 1,1)
TWEAK, нг/мл	13,0	13,5 (10,3; 13,6)	16,5	17,4 (14,9; 17,5)
LIGHT, нг/мл	15,4	14,8 (14,7; 17,3)	15,9	17,8 (12,0; 20,1)
DcR3, нг/мл	0,93	0,9 (0,9; 1,0)	1,07	1,0 (1,0; 1,2)
JAК2, ед/нг	0,71	0,7 (0,6; 0,9)	0,53	0,4 (0,4; 0,7)
STAT3, ед/нг	1,01	1,1 (0,8; 1,2)	0,6	0,5 (0,2; 1,0)
STAT5A, ед/нг	0,76	0,8 (0,7; 0,8)	0,68	0,7 (0,5; 0,7)
STAT6, ед/нг	2,01	2,3 (1,7; 2,3)	1,27	1,1 (1,1; 1,7)
p50, нг/мл	1,32	1,4 (1,2; 1,4)	1,65	1,9 (1,1; 2,0)
p65, нг/мл	1,24	1,1 (1,1; 1,9)	1,44	1,3 (1,2; 1,9)
IkBα, ед/нг	0,41	0,4 (0,3; 0,5)	0,44	0,5 (0,3; 0,6)
CREB, ед/нг	1,01	1,1 (0,9; 1,1)	1,29	1,14 (1,1; 1,8)
ММП1, нг/мл	0,99	1,0 (0,8; 1,3)	0,73	0,6 (0,6; 0,9)

Проведенный анализ свидетельствует о том, что повышение продукции ИЛ-21 ассоциировано с повышением содержания в МНК фактора p50 на 25,0 % ($p = 0,039$), p65 на 15,6 % ($p = 0,05$), концентрации БТШ60 на 18,1 % ($p = 0,05$). Также было выявлено повышение уровня фосфорилирования БТШ27 на 15,2 % ($p = 0,051$), CREB на 27,6 % ($p = 0,041$), IkBα на 6,2 % ($p = 0,06$). На фоне повышения концентрации ИЛ-21 отмечалось повышение уровня TWEAK на 27,4 % ($p = 0,041$), DcR3 на 15,1 % ($p = 0,045$), TRAIL на



Таким образом, в диапазоне физиологических концентраций ИЛ-21 может оказывать значимое стимулирующее влияние на продукцию ИЛ-15, ИЛ-19 и bFGF, в минимальной степени влияя на уровень ИЛ-2, ИЛ-17А и МСР-1, угнетая при этом продукцию МРЗ α . При этом отрицательное влияние цитокина на фосфорилирование отдельных компонентов JAK/STAT-сигнального пути определяет снижение чувствительности клеток к соответствующим цитокинам, способствуя тем самым ограничению провоспалительной реактивности иммунокомпетентных клеток у реконвалесцентов пневмонии.

Обсуждение

Выявленное в исследовании уменьшение фосфорилирования факторов JAK2 и STAT3 на фоне повышения продукции ИЛ-21 может определяться его стимулирующим влиянием на экспрессию генов супрессоров цитокиновой сигнализации (SOCS-белков) и фосфатаз двойной специфичности, таких как PP2CA и PTP1B [Strengell et al., 2006]. На этом фоне снижение уровня фосфорилирования гистона H3, содержания в МНК БТШ70, продукции ММП1 и VEGF также может являться следствием негативной регуляции JAK/STAT-сигнального пути, в частности дефосфорилирования фактора STAT3 за счет активации петли отрицательной обратной связи [Xu et al., 2018; Yoshida et al., 2019]. При этом снижение активности сигнального пути JAK2/STAT3, установленное в настоящем исследовании, ассоциирующееся с уменьшением продукции МРЗ α и ММП1, в сочетании с повышением уровня ИЛ-19, FGF β и БТШ60 может лежать в основе модулирующего влияния ИЛ-21 в отношении иммунной защиты слизистых оболочек и эпителиальных барьеров [Симбирцев, 2018; Vallières et al., 2019].

Ассоциация повышенного уровня ИЛ-21 и DcR3, являющегося важным отрицательным регулятором воспаления, способствующим ограничению процессов апоптоза, а также хемотаксиса лимфоцитов, позволяет говорить о том, что отдельные функции ИЛ-21, в частности ослабление аутоиммунных реакций и противовоспалительное действие, опосредуются повышенной экспрессией молекул-членов семейства фактора некроза опухоли [Hsieh et al., 2017; Ghobadi et al., 2020; Pan et al., 2021]. Также можно отметить, что стимуляция фосфорилирования БТШ27, наблюдающаяся при повышенной продукции ИЛ-21, определяет протективные противовоспалительные эффекты ИЛ-21 в отношении кислород-зависимого повреждения клеток, что, в свою очередь, связано с его способностью угнетать экспрессию таких молекул, как ICAM-1 и VCAM-1, матриксных металлопротеиназ, а также ограничивать активность каспазы-3 и тормозить процессы апоптоза [Lee et al., 2008]. Стимулируя фосфорилирование БТШ27, ИЛ-21 может оказывать протективное действие при развитии ишемического повреждения тканей, предупреждая нарушение проницаемости гистогематических барьеров [Shimada et al., 2018]. Вместе с тем усиление фосфорилирования БТШ27, ассоциированное с повышением уровня ИЛ-21, может также играть вспомогательную роль в регуляции биологической активности цитокина за счет модуляции сигнального пути JAK/STAT [Kim et al., 2018; Yoshida et al., 2019].

Таким образом, оказывая влияние на продукцию цитокинов, регулирующих функциональную активность Т-хелперов 1, 2 и 17 типов, В-лимфоцитов, а также NK-клеток и цитотоксических лимфоцитов, ИЛ-21 способствует поддержанию сопряженности адаптивных и врожденных механизмов иммунного ответа, включая процессы гуморального и клеточно-опосредованного иммунного ответа. Указанное обстоятельство определяет биологическую значимость ИЛ-21 в фазу реконвалесценции ВП, включая поддержание противоинфекционной резистентности, в том числе посредством активации факторов транскрипции CREB и STAT3/6, а также за счет эпигенетических механизмов, связанных с модификацией структуры гистонов [Voevodin et al., 2017; Spolski et al., 2019; Vallières et al., 2019]. Учитывая взаимосвязи между ИЛ-21 и фактором транскрипции CREB, ИЛ-21 можно рассматривать в качестве терапевтической мишени при различных иммунопатоло-

гических процессах, сопровождающихся нарушением взаимодействия между Т- и В-лимфоцитами, а также клетками адаптивного и врожденного иммунного ответа, в регуляции которых важную роль играет фактор CREB. При этом коррекция продукции ИЛ-21 может быть достигнута как медикаментозными, так и не медикаментозными стимулами. В последнем случае одним из стимуляторов продукции ИЛ-21 может являться низкоинтенсивное излучение частотой 1 ГГц, способствующее повышению продукции ИЛ-21, активации факторов транскрипции NF-κB и CREB, снижению фосфорилирования STAT3 и STAT6, приводя к усилению фагоцитоза, повышению продукции эндогенных антимикробных пептидов и противоинойфекционной защиты, стимуляции пролиферации фибробластов, ускорению заживления ран [Терехов и др., 2017; Терехов и др., 2019, Thöni et al., 2021].

Выводы

1. Результаты исследования позволяют говорить о том, что повышение продукции ИЛ-21 после перенесенной внебольничной пневмонии ассоциировано с увеличением содержания в МНК субъединиц p50 и p65 ядерного фактора NF-κB, повышением уровня фосфорилирования БТШ27, CREB и IκBα. Напротив, повышенный уровень ИЛ-21 способствует снижению фосфорилирования гистона H3, факторов STAT3, STAT6 и протеинкиназы JAK2, снижению уровня БТШ70 и повышению – БТШ60.

2. Высокий уровень ИЛ-21 ассоциирован с повышенной продукцией цитокинов, в первую очередь ИЛ-19, FGFβ, которые могут рассматриваться в качестве первичных молекулярных мишеней ИЛ-21 в фазу реконвалесценции ВП. При этом вторичные эффекты ИЛ-21 определяются повышением уровня цитокинов, регулирующих активность Т-, В- и НК-клеток, включая ИЛ-15, ИЛ-18, ИЛ-4 и ИЛ-12. Повышение уровня ИЛ-21 сопровождалось ограничением продукции MIP3α, VEGF-A и VEGF-C и MMP1, что определяет формирование противовоспалительных эффектов ИЛ-21.

3. Отрицательная взаимосвязь уровня ИЛ-21 с фосфорилированием JAK2/STAT3/6 позволяет предполагать, что ИЛ-21 способен индуцировать экспрессию генов фосфатаз двойной специфичности, включая PP2CA и PTP1B, а также SOCS-белков, определяющих дефосфорилирование STAT-факторов и JAK-киназ, ограничивая, таким образом, экспрессию соответствующих генов. В механизмах отрицательной обратной связи, регулирующих биологическую активность ИЛ-21, очевидно, принимает участие БТШ27, фосфорилирование которого повышается под влиянием ИЛ-21.

4. Результаты исследования указывают на важную регуляторную роль ИЛ-21, реализующуюся посредством модуляции активности фактора транскрипции CREB, а также экспрессии DcR3, что в совокупности с влиянием на продукцию БТШ60 и БТШ27 определяет регулирующее воздействие ИЛ-21 в отношении процессов пролиферации и апоптоза МНК.

5. Полученные в настоящем исследовании результаты позволяют говорить о том, что продукция интерлейкина-21 может рассматриваться в качестве терапевтической мишени при проведении иммунореабилитации больных, перенесших пневмонию.

Список литературы

- Бязрова М.Г., Астахова Е.А., Спиридонова А.Б., Васильева Ю.В. 2020. Стимуляция В-лимфоцитов человека *in vitro* с помощью ИЛ-21/CD40L и их характеристика. Иммунология. 41 (6): 501–510.
- Зилов В.Г., Хадарцев А.А., Терехов И.В., Бондарь С.С. 2017. Взаимосвязь содержания в мононуклеарных лейкоцитах цельной крови в постклиническую фазу внебольничной пневмонии циклинов, циклин-зависимых киназ и их ингибиторов под влиянием микроволн частотой 1 ГГц. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 163 (5): 578–581.



- Логаткина А.В., Никифоров В.С., Бондарь С.С. 2017. Воспалительные цитокины и сигнальные системы мононуклеарных клеток периферической крови при ишемической болезни сердца. *Клиническая медицина*. 95 (3): 238–244.
- Симбирцев А.С. 2018. Цитокины в патогенезе и лечении заболеваний человека. СПб, ООО «Издательство Фолиант». 512 с.
- Терехов И.В., Никифоров В.С., Бондарь С.С. 2017. Изменение содержания компонентов IL/TOLL-сигнального пути и NF-κB в мононуклеарных клетках цельной крови под влиянием низкоинтенсивного электромагнитного излучения частотой 1 ГГц. *Гены и клетки*. 12 (2): 90–96.
- Терехов И.В., Никифоров В.С., Бондарь С.С. 2019. Состояние RIG-I- и NF-κB-сигнальных путей в мононуклеарных клетках цельной крови практически здоровых лиц и реконвалесцентов пневмонии, подвергнутых митогенной стимуляции. *Гены и клетки*. 14 (3): 131–136.
- Ghobadi H., Hosseini N., Aslani M.R. 2020. Correlations Between Serum Decoy Receptor 3 and Airflow Limitation and Quality of Life in Male Patients with Stable Stage and Acute Exacerbation of COPD. *Lung*. 198 (3): 515–523.
- Spolski R., West E.E., Li P., Veenbergen S. 2019. IL-21/type I interferon interplay regulates neutrophil-dependent innate immune responses to *Staphylococcus aureus*. *Elife*. 8:e45501.
- Long D., Chen Y., Wu H., Zhao M., Lu Q. 2019. Clinical significance and immunobiology of IL-21 in autoimmunity. *J. Autoimmun.* 99: 1–14.
- Lee J.W., Kwak H.J., Lee J.J. 2008. HSP27 regulates cell adhesion and invasion via modulation of focal adhesion kinase and MMP-2 expression. *Eur. J. Cell. Biol.* 87 (6): 377–387.
- Hsieh S.L., Lin W.W. 2017. Decoy receptor 3: an endogenous immunomodulator in cancer growth and inflammatory reactions. *J. Biomed. Sci.* 24 (1): 39.
- Liu Z., Guo S., Dong Q. 2020. Nobiletin suppresses IL-21/IL-21 receptor-mediated inflammatory response in MH7A fibroblast-like synoviocytes (FLS): An implication in rheumatoid arthritis. *Eur. J. Pharmacol.* 875: 172939.
- Wang M., Xie Z., Xu J., Feng Z. 2020. TWEAK/Fn14 axis in respiratory diseases. *Clin Chim Acta*. 509: 139–148.
- Pan Y.G., Huang M.T., Sekar P., Huang D.Y. 2021. Decoy Receptor 3 Inhibits Monosodium Urate-Induced NLRP3 Inflammasome Activation via Reduction of Reactive Oxygen Species Production and Lysosomal Rupture. *Front Immunol*. 12: 638676.
- Shimada Y., Shimura H., Tanaka R. 2018. Phosphorylated recombinant HSP27 protects the brain and attenuates blood-brain barrier disruption following stroke in mice receiving intravenous tissue-plasminogen activator. *PLoS One*. 13 (5): e0198039.
- Strengell M., Lehtonen A., Matikainen S., Julkunen I. 2006. IL-21 enhances SOCS gene expression and inhibits LPS-induced cytokine production in human monocyte-derived dendritic cells. *J. Leukoc. Biol.* 79 (6): 1279–1285.
- Fujimoto Y., Kuramoto N., Yoneyama M., Azuma Y.T. 2021. Interleukin-19 as an Immunoregulatory Cytokine. *Curr. Mol. Pharmacol.* 14 (2): 191–199.
- Thöni V., Oliva R., Mauracher D., Egg M. 2021. Therapeutic Nuclear Magnetic Resonance affects the core clock mechanism and associated Hypoxia-inducible factor-1. *Chronobiol Int.* 38 (8): 1120–1134.
- Kim J.Y., An Y.M., Yoo B.R., Kim J.M. 2018. HSP27 inhibitor attenuates radiation-induced pulmonary inflammation. *Sci. Rep.* 8 (1): 4189.
- Vallières F., Durocher I., Girard D. 2019. Biological activities of interleukin (IL)-21 in human monocytes and macrophages. *Cell. Immunol.* 337: 62–70.
- Voevodin A.A., Khadartsev A.A., Bondar S.S., Terekhov I.V. 2017. The State of Intracellular Molecular Regulators during the Reconvalescence of Community-Acquired Pneumonia under the Influence of Microwaves at 1 GHz. *Integr Med Int.* 4: 171–180.
- Xu N.W., Chen Y., Liu W. 2018. Inhibition of JAK2/STAT3 Signaling Pathway Suppresses Proliferation of Burkitt's Lymphoma Raji Cells via Cell Cycle Progression, Apoptosis, and Oxidative Stress by Modulating HSP70. *Med. Sci. Monit.* 24: 6255–6263.
- Yoshida S., Yamamoto M., Aoki H., Fukuda H. 2019. STAT3 Activation Correlates with Adventitial Neutrophil Infiltration in Human Aortic Dissection. *Ann. Vasc. Dis.* 12 (2): 187–193.

References

- Byazrova M.G., Astahova E.A., Spiridonova A.B., Vasil'eva Yu.V. 2020. Stimulyaciya B-limfocitov cheloveka in vitro s pomoshch'yu IL-21/CD40L i ih harakteristika [IL-21/CD40L stimulation of human B-lymphocytes in vitro and their characteristics]. *Immunologiya*. 41 (6): 501–510.
- Zilov V.G., Khadartsev A.A., Terekhov I.V., Bondar S.S. 2017. Vzaimosvyaz' sodержaniya v mononuklearnih lejkocitah cel'noj krovi v postklinicheskuyu fazu vnebol'nichnoj pnevmonii ciklinov, ciklin-zavisimyh kinaz i ih inhibitorov pod vliyaniem mikrovoln chastotoj 1 GGc [Relationship between the contents of cyclins, cyclin-dependent kinases, and their inhibitors in whole blood mononuclear leukocytes during the postclinical stage of community-acquired pneumonia under the influence of 1-GHz microwaves]. *Byulleten' eksperimental'noy biologii i meditsiny*. 163 (5): 623–626.
- Logatkina A.V., Nikiforov V.S., Bondar' S.S. 2017. Vospalitel'nye citokiny i signal'nye sistemy mononuklearnih kletok perifericheskoy krovi pri ishemicheskoy bolezni serdca [Proinflammatory cytokines and signaling pathways in peripheral blood mononuclear cells in patients with coronary artery disease]. *Klinicheskaya meditsina*. 95 (3): 238–244.
- Simbirtsev A.S. 2018. Citokiny v patogeneze i lechenii zabolevanij cheloveka [Cytokines in the pathogenesis and treatment of human diseases]. SPb, OOO «Foliant Publishing House», 512 s.
- Terekhov I.V., Nikiforov V.S., Bondar S.S. 2017. Izmenenie sodержaniya komponentov IL/TOLL-signal'nogo puti i NF-kB v mononuklearnih kletok cel'noj krovi pod vliyaniem nizkointensivnogo elektromagnitnogo izlucheniya chastotoj 1 GGc [Changes in the content of IL / TOLL signaling pathway and NF-kB components in mononuclear cells of whole blood under the influence of low-intensity electromagnetic radiation with a frequency of 1 GHz]. *Genes and cells*. 12 (2): 90–96.
- Terekhov I.V., Nikiforov V.S., Bondar' S.S. 2019. Sostoyanie RIG-I- i NF-KB-signal'nyh putej v mononuklearnih kletkah cel'noj krovi prakticheski zdorovyh lic i rekonvalescentov pnevmonii, podvergnutyh mitogennoj stimulyacii [Condition of RIG-I and NF-KB-signal pathways in mononuclear cells of whole blood of practically healthy people and reconvalescents of pneumonia affected by mitogenic stimulation]. *Genes and cells*. 3 (14): 131–136.
- Ghobadi H., Hosseini N., Aslani M.R. 2020. Correlations Between Serum Decoy Receptor 3 and Airflow Limitation and Quality of Life in Male Patients with Stable Stage and Acute Exacerbation of COPD. *Lung*. 198 (3): 515–523.
- Spolski R., West E.E., Li P., Veenbergen S. 2019. IL-21/type I interferon interplay regulates neutrophil-dependent innate immune responses to *Staphylococcus aureus*. *Elife*. 8:e45501.
- Long D., Chen Y., Wu H., Zhao M., Lu Q. 2019. Clinical significance and immunobiology of IL-21 in autoimmunity. *J. Autoimmun.* 99: 1–14.
- Lee J.W., Kwak H.J., Lee J.J. 2008. HSP27 regulates cell adhesion and invasion via modulation of focal adhesion kinase and MMP-2 expression. *Eur. J. Cell. Biol.* 87 (6): 377–387.
- Hsieh S.L., Lin W.W. 2017. Decoy receptor 3: an endogenous immunomodulator in cancer growth and inflammatory reactions. *J. Biomed. Sci.* 24 (1): 39.
- Liu Z., Guo S., Dong Q. 2020. Nobiletin suppresses IL-21/IL-21 receptor-mediated inflammatory response in MH7A fibroblast-like synoviocytes (FLS): An implication in rheumatoid arthritis. *Eur. J. Pharmacol.* 875: 172939.
- Wang M., Xie Z., Xu J., Feng Z. 2020. TWEAK/Fn14 axis in respiratory diseases. *Clin Chim Acta*. 509: 139–148.
- Pan Y.G., Huang M.T., Sekar P., Huang D.Y. 2021. Decoy Receptor 3 Inhibits Monosodium Urate-Induced NLRP3 Inflammasome Activation via Reduction of Reactive Oxygen Species Production and Lysosomal Rupture. *Front Immunol.* 12: 638676.
- Shimada Y., Shimura H., Tanaka R. 2018. Phosphorylated recombinant HSP27 protects the brain and attenuates blood-brain barrier disruption following stroke in mice receiving intravenous tissue-plasminogen activator. *PLoS One*. 13 (5): e0198039.
- Strengell M., Lehtonen A., Matikainen S., Julkunen I. 2006. IL-21 enhances SOCS gene expression and inhibits LPS-induced cytokine production in human monocyte-derived dendritic cells. *J. Leukoc. Biol.* 79 (6): 1279–1285.
- Fujimoto Y., Kuramoto N., Yoneyama M., Azuma Y.T. 2021. Interleukin-19 as an Immunoregulatory Cytokine. *Curr. Mol. Pharmacol.* 14 (2): 191–199.



- Thöni V., Oliva R., Mauracher D., Egg M. 2021. Therapeutic Nuclear Magnetic Resonance affects the core clock mechanism and associated Hypoxia-inducible factor-1. *Chronobiol Int.* 38 (8): 1120–1134.
- Kim J.Y., An Y.M., Yoo B.R., Kim J.M. 2018. HSP27 inhibitor attenuates radiation-induced pulmonary inflammation. *Sci. Rep.* 8 (1): 4189.
- Vallières F., Durocher I., Girard D. 2019. Biological activities of interleukin (IL)-21 in human monocytes and macrophages. *Cell. Immunol.* 337: 62–70.
- Voevodin A.A., Khadartsev A.A., Bondar S.S., Terekhov I.V. 2017. The State of Intracellular Molecular Regulators during the Reconvalescence of Community-Acquired Pneumonia under the Influence of Microwaves at 1 GHz. *Integr Med Int.* 4: 171–180.
- Xu N.W., Chen Y., Liu W. 2018. Inhibition of JAK2/STAT3 Signaling Pathway Suppresses Proliferation of Burkitt's Lymphoma Raji Cells via Cell Cycle Progression, Apoptosis, and Oxidative Stress by Modulating HSP70. *Med. Sci. Monit.* 24: 6255–6263.
- Yoshida S., Yamamoto M., Aoki H., Fukuda H. 2019. STAT3 Activation Correlates with Adventitial Neutrophil Infiltration in Human Aortic Dissection. *Ann. Vasc. Dis.* 12 (2): 187–193.

Конфликт интересов: о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

Conflict of interest: no potential conflict of interest related to this article was reported.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Бондарь Станислав Станиславович, врач-терапевт, Калужская областная клиническая больница, г. Калуга, Россия

Stanislav S. Bondar, General Practitioner of the Kaluga Regional Clinical Hospital, Kaluga, Russia

Терехов Игорь Владимирович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней, Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского, г. Калуга, Россия

Igor V. Terekhov, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Internal Diseases, Kaluga State University. K.E. Tsiolkovsky, Kaluga, Russia

Никифоров Виктор Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, декан медико-биологического факультета, профессор кафедры функциональной диагностики, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, г. Санкт-Петербург, Россия

Viktor S. Nikiforov, Doctor of Medical Sciences, Professor, Dean of the Faculty of Medicine and Biology, Professor of the Department of Functional Diagnostics, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia

Парфенюк Владимир Корнеевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии, Саратовский государственный медицинский университет, г. Саратов, Россия

Vladimir K. Parfenyuk, Doctor of Medical Sciences, Professor, Department of Faculty Therapy, Saratov State Medical University, Saratov, Russia

Бондарь Нелли Владимировна, кандидат биологических наук, профессор кафедры безопасности жизнедеятельности в техносфере и защиты человека в чрезвычайных ситуациях, Орловский государственный университет, г. Орел, Россия

Nelli V. Bondar, Candidate of Biological Sciences, Professor of the Department of Life Safety in the Technosphere and Human Protection in Emergency Situations, Oryol State University, Orel, Russia