

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання діагностики, лікування, раціональної фармакотерапії, диспансеризації та реабілітації в практиці сімейного лікаря»

УДК 577.151.042.:616.72-002.772:616.72-007.274

DOI

СТАН КЛІТИННОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ ЗА УМОВ РЕАКТИВНОГО АРТРИТУ

©О. В. Мельник, О. П. Корнійчук, З. Д. Воробець

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Відомо, що патогенез реактивного артриту (РеА) тісно пов'язаний із дією певного інфекційного чинника, і з тим, що у цей процес залучена імунна система. Метою даної роботи було дослідження клітинної ланки імунітету. Результати проведених досліджень показали, що загальна кількість лейкоцитів, нейтрофілів і моноцитів у периферійній крові хворих на РеА практично виходила за межі фізіологічної норми. Зростання їх кількості свідчить про активність запального процесу. За умов РеА відносна кількість фагоцитуючих нейтрофілів і моноцитів крові мала тенденцію до зниження, порівняно з їх кількістю в осіб контрольної групи. У хворих на РеА спостерігається тенденція до зниження зрілих Т-лімфоцитів (CD3⁺) як у відносних, так і в абсолютних величинах, що

характерно для запальних процесів, хоча в цілому показники не виходять за межі фізіологічної норми. Кількість Т-хелперів (CD4⁺) залишається практично незмінною, а кількість Т-супресорів (CD8⁺) достовірно зростає. Збільшена функціональна активність Т-супресорів не дозволяє розвиватись адекватній імунній відповіді. Імунорегуляторний індекс при цьому знижується, що характерно для інфекційних захворювань та імунодефіциту, однак не виходить за межі фізіологічної норми.

Висновок. У периферійній крові осіб, хворих на реактивний артрит, встановлено достовірне підвищення кількості лейкоцитів, нейтрофілів і моноцитів, зростання субпопуляції Т-лімфоцитів (CD8⁺) і зниження імунорегуляторного індексу (CD4⁺/CD8⁺).