

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ВСЕСОЮЗНОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ВРАЧЕЙ-ЛАБОРАНТОВ



**ЛАБОРАТОРНАЯ
ДИАГНОСТИКА**

(Тезисы III Всесоюзного
съезда врачей-лаборантов,
15—17 мая 1985 года)

**КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ
БАКТЕРИОЛОГИЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ**

Москва, 1985 г.

(норма - $1,18 \pm 0,02$ г/л). У больных с инфекционно-воспалительными осложнениями концентрация ИЛМ составляла $1,52 \pm 0,23$ г/л, а при иммунных осложнениях уровень ИЛМ практически не отличался от нормы ($1,11 \pm 0,10$ г/л). У больных ХЛД достоверно снижено процентное содержание Т-лимфоцитов - $19,9 \pm 1,4\%$ (у здоровых лиц - $55,9 \pm 3,3\%$) и не зависит от наличия или отсутствия сопутствующих осложнений. Количество теофиллинчувствительных Т-супрессоров достоверно снижено, причем это снижение более выражено при наличии инфекционно-воспалительных и, особенно, иммунных осложнений.

Больные лимфопролиферативными процессами с сопутствующими иммунными и инфекционно-воспалительными осложнениями, характеризуются более низким уровнем ЦИК и более низкой супрессорной активностью Т-лимфоцитов. При развитии осложнений снижается также уровень ИЛМ, особенно у больных с ИТЦ и ИГА.

ИССЛЕДОВАНИЕ Т-СУПРЕССОРНОЙ СУБПОПУЛЯЦИИ ЛИМФОЦИТОВ
ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ (СКВ)

С.В.Лях, Е.С.Калия, Г.М.Досин

Минск

При СКВ, одном из основных патогенетических звеньев является количественный и функциональный дефицит регуляторной Т-супрессорной субпопуляции лимфоцитов, приводящий к дисбалансу Т/В лимфоцитарных систем и нерегулируемому синтезу антител. В связи с этим, задачей настоящего исследования явилось количественное изучение Т-супрессорных лимфоцитов при различных клинических вариантах СКВ. Исследование Т-супрессоров проводилось параллельно двумя методами: общепринятым методом, выявляющим Т-лимфоциты, несущие ϵ с γ рецепторы и значительно менее изученным определением теофиллинчувствительной (ТЧ) супрессорной субпопуляции Т-лимфоцитов.

Исследования проведены у 49 больных СКВ, контрольную группу составили 19 здоровых лиц (доноры). Изучение Т-супрессорной субпопуляции проведено на фоне общего иммунологического обследования больных, включавшего определение Т и В лимфоцитов, классов γ , М, А, циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), антител к ДНК, λ С-феномена, уровня комплемента, антикомплемментарной активности сыворотки крови.

Проведенные исследования показали, что у больных СКВ выявляется статистически достоверный количественный дефицит Т-супрессорных лимфоцитов (определено количество Т $3e8$ клеток - $6,78 \pm 0,58\%$, в норме - $12,94 \pm 0,89\%$). Снижение количества Т-супрессорных клеток сопровождается значительным Т/В дисбалансом. На фоне снижения общего пула Т-лимфоцитов - $48,3 \pm 3,17\%$ (в норме - $61,18 \pm 3,32\%$) происходит нарастание содержания В-лимфоцитарной популяции - $13,82 \pm 1,28\%$ (в норме - $9,52 \pm 0,29\%$). Иммунопатологические сдвиги находятся в достаточно четкой зависимости от степени активности волчаночного процесса. Наблюдаются также определенные характерные изменения содержания Т-супрессорных клеток при различных клинических проявлениях СКВ. Выявлена существенная обратная зависимость между количественным содержанием Т-супрессоров и уровнем антител к ДНК и ЦИК. Отмечено значительное снижение супрессорной Т4 субпопуляции Т-лимфоцитов; снижение количества Т4 клеток более четко отражает активность волчаночного процесса, чем вся популяция Т-роsetkoобразующих клеток в целом. Дефицит Т4 клеток статистически достоверен уже при минимальной степени активности СКВ ($5,64 \pm 0,76\%$), в норме - $12,21 \pm 0,81\%$. При максимальной степени активности содержание Т4 субпопуляции уменьшено почти в 5 раз по сравнению с нормальным. Более чем у 85% больных со II и III ст. активности СКВ количество Т4 клеток сос-

ставляло от 0 до 5% популяции Т-лимфоцитов. Результаты обоих методов исследования Т-супрессорных лимфоцитов периферической крови больных СКВ, позволяют включить метод определения ТЧ субпопуляции лимфоцитов в арсенал диагностических тестов, применяемых в ревматологии. Простота и экономичность методики даёт возможность рекомендовать её для широкого клинического использования при изучении нарушений клеточного звена иммунитета.