

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
Волгоградский государственный медицинский институт

*Молодые ученые-медики —
XIX съезду ВЛКСМ*

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ**

Сборник научных трудов V конференции
молодых ученых ВГМИ

ТОМ 35, ВЫПУСК 5

ВОЛГОГРАД 1982

Репозиторий БГПУ

нить тем, что последний прогностический критерий базируется на анализе только гидродинамических факторов. Расчет трофического коэффициента не учитывает такого важного показателя гидродинамики, как коэффициент легкости оттока, который у подавляющего большинства больных снижен. Кроме того, трофический коэффициент не учитывает состояния зрительных функций, этого главного показателя стабилизации глаукомы.

Показатель интолерантности характеризует превышение тонометрического над толерантным, которое является конкретным выражением взаимодействия ВГД со всеми факторами, определяющими сохранность нервных волокон у больных глаукомой.

Проведенные исследования подтвердили, что величина интолерантности может служить показателем для определения индивидуального прогноза глаукомы, а следовательно, и для выбора тактики лечения больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Водовозов А. М.— В кн.: «Материалы VI конференции офтальмологов». Волгоград, 1975, с. 103—112.
2. Водовозов А. М.— В кн.: «V Всесоюзный съезд офтальмологов», т. 2. М., 1979, с. 16—18.
3. Водовозов А. М., Борискина Л. Н.— В кн.: «Тезисы докладов IV межобластной конференции офтальмологов северо-запада РСФСР», т. 2, Псков, 1981, с. 6—8.
4. Рухлова С. А.— В кн.: «Тезисы докладов юбилейной конференции, посвященной 50-летию Советской власти», Ставрополь, 1967, с. 380—381.
5. Скрипка В. К.— В кн.: «Глаукома (сборник трудов)», т. V, Алма-Ата, 1980, с. 66—71.

УДК 616.72—002.77+616.5—002.525.2+615.373.3

ЗНАЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ

Т. А. ВАСИЛЬКОВА, Ю. М. ДОСИН, В. К. КОШЕЛЕВ, В. В. МАРУЩАК

Лаборатория коллагенозов Минского мединститута

Степень иммунологической перестройки при ревматических заболеваниях находит свое отражение в результатах исследования ряда гуморальных показателей.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ю. А. Перов (ответственный редактор), Ю. В. Галаев (редактор сборника), В. И. Петров (зам. редактора), К. В. Гавриков, Г. В. Ковалев, Л. Б. Осадшая (ответственный секретарь), К. К. Квартовкин (ответственный за выпуск).

церальных проявлениях ревматоидного процесса (IgA $3,96 \pm 0,44$ г/л; IgG $22,94 \pm 2,12$ г/л; IgM $2,32 \pm 0,19$ г/л), в то время как при изолированном поражении суставов эти показатели были значительно ниже (IgA $2,94 \pm 0,22$ г/л; IgG $20,60 \pm 1,41$ г/л; IgM $2,20 \pm 0,25$ г/л).

В ходе исследования иммуноглобулинового спектра волчаночной крови отдельно проводилось сравнение результатов, полученных в группе больных СКВ с клинически выраженными поражениями и у пациентов, у которых клинические проявления заболевания в основном характеризовались суставным или кожным синдромом. Сопоставление данных содержания сывороточных иммуноглобулинов исследуемых контингентов выявило несомненную гипериммуноглобулинемию у лиц первой группы. Как правило, иммуноглобулиновый спектр крови в этой группе пациентов характеризовался увеличением содержания всех трех классов ($p < 0,001$). Их средние показатели соответственно равнялись для IgA — $3,40 \pm 0,2$ г/л; IgG — $23,10 \pm 1,0$ г/л; IgM — $1,96 \pm 0,23$ г/л. У больных СКВ с суставным и кожным синдромом они были значительно ниже (IgA — $2,96 \pm 0,2$ г/л; IgG — $14,99 \pm 1,0$ г/л; IgM — $1,54 \pm 0,11$ г/л).

Обобщая исследования клинко-иммунологических параллелей, связанных с оценкой иммуноглобулинового спектра при различных вариантах ревматоидного артрита и системной красной волчанке, следует сделать следующие выводы:

1. Ревматоидный артрит и системная красная волчанка характеризуются значительным однотипным возрастанием концентраций исследуемых классов иммуноглобулинов (A, G, M). Содержание IgM выше при РА.

2. Содержание Ig находится в тесной связи с активностью патологического процесса, особенностями течения и висцеральными проявлениями РА и СКВ, что может быть использовано для клинко-иммунологической характеристики этих заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Манчини А., Карбонаре А. О., Гариманс Дж. Ф. Иммунохимический учет антигенов простой радиальной диффузией. Иммунохимия, 1965, 2, с. 235.

В этом аспекте представляет интерес проведение клинической оценки концентрации сывороточных иммуноглобулинов (Ig) при двух патогенетически и клинически сходных заболеваниях: ревматоидном артрите (РА) и системной красной волчанке (СКВ).

С этой целью нами проведено изучение спектра иммуноглобулинов (A, G, M) крови у 166 больных, из них: у 102 — ревматоидным артритом и 64 — системной красной волчанкой. В контрольную группу вошло 30 доноров. Среди больных указанными заболеваниями преобладали женщины молодого возраста (до 45 лет — 65,4%).

Содержание иммуноглобулинов определяли методом радиальной иммунодиффузии по Манчини. Были использованы моноспецифические сыворотки против Ig человека производства Московского НИИ вакцин и сывороток им. М. И. Мечникова.

Результаты проведенных исследований выявили статистически достоверное увеличение всех классов Ig у больных РА и СКВ (см. таблицу 1). Наряду с этим, следует отметить отсутствие существенной разницы между данными исследуемых групп, за исключением IgM , уровень которого был достоверно выше у больных РА. Концентрация иммуноглобулинов в крови больных ревматоидным артритом тесно связана с клиническими проявлениями заболевания. Так, показатели содержания сывороточных IgA , IgG , IgM при максимальной и умеренной степенях активности превышали таковые при минимальной активности ревматоидного артрита. Принципиально сходные результаты получены при анализе уровней иммуноглобулинов у больных с различной активностью СКВ.

Изменения в системе Ig при РА и СКВ отражают не только активность болезни, но и определенные закономерности течения патологического процесса. При быстро прогрессирующем течении РА, а также остром и подостром течении СКВ интенсивность антителогенеза была выше, чем при медленно прогрессирующем течении ревматоидного артрита и хроническом — системной красной волчанки.

Развитие суставно-висцеральной формы ревматоидного артрита и политопность волчаночных висцеритов связано тесным образом с уровнем перестройки гуморального иммунитета. Поэтому нами был проведен сравнительный анализ результатов концентрации Ig при суставной и суставно-висцеральной формах РА. Полученные данные выявили закономерное увеличение средних уровней иммуноглобулинов при вис-