

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО
КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ БЕЛАРУСИ

ЧЕТВЕРТЫЙ НАУЧНЫЙ СЪЕЗД
СПЕЦИАЛИСТОВ ПО
КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКЕ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
17-18 СЕНТЯБРЯ 1992 ГОДА

Гродно 1992

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ТРАНСПОРТА
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПО УРОВНЮ ТРАНСПОРТИНА
КРОВИ У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ И СИСТЕМНОЙ
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ

И.И. Григорчук, В.Г. Аланасович, С.А. Крупенко, С.В. Врубель,
М.М. Досин, Л.И. Курченкова (г. Минск)

Исследование состояния механизмов транспорта глюкокортикосте-
- 181 -

родных гормонов является крайне необходимыми в клинике для комплексной оценки возможностей системы гипоталамус-гипофиз-кора надпочечников при развитии адаптационного синдрома.

Нами изучен базальный уровень транскортина крови и его динамика при проведении острой нагрузки с кортикотропином у 54 больных системной склеродермией (ССД), 20 больных системной красной волчанкой (СКВ) и 77 доноров радиоиммунным методом.

Выявлено значительное снижение содержания транскортина в группах больных ССД и СКВ ($P < 0,05 - 0,01$) по сравнению с донорами. Выраженная гипотранскортинемия была характерна для больных ССД и СКВ с поражением почек.

Острая нагрузка кортикотропином у больных вызвала существенное снижение содержания транскортина по сравнению с его уровнем у здоровых женщин репродуктивной стадии и мужчин. Вместе с тем, у женщин в период менопаузы достоверные различия в динамике транскортина отсутствуют.

Уровень транскортина при ССД не являлся определяющим фактором в уменьшении содержания кортизола, хотя играл определенную роль в колебаниях концентрации гормона.

Выраженность колебаний уровней транскортина при проведении кортикотропинового теста у больных и доноров зависел от исходного содержания данного белка.

Проведение корреляционного анализа выявило низкие коэффициенты корреляции между уровнями кортизола и транскортина в плазме крови как у больных, так и у здоровых лиц ($r = 0,11 - 0,28$).

Результаты исследования могут быть использованы в комплексе лабораторных тестов для диагностики ССД и СКВ, особенно в сочетании с поражением почек.