

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ  
ЮБИЛЕЙНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ,  
ПОСВЯЩЕННОЙ 125-ЛЕТИЮ  
ОБРАЗОВАНИЯ БЕЛОРУССКОГО  
НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА  
ТЕРАПЕВТОВ**

Репозиторий БГПУ

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕКСА ТРАНСКОРТИН-КОРТИЗОЛ,  
КОРТИЗОЛА И ТРАНСКОРТИНА НА АДЕНИЛАТЦИЛАЗУ И  
БЛАСТНУЮ ТРАНСФОРМАЦИЮ ЛИМФОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ  
РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

В. Д. Свирид, В. И. Курченкова, Ю. М.

Досин

Минский медицинский институт, ИБОХ  
АН Республики Беларусь

Десинхронизация гипофизарно-кортикоидной системы и лимфоцитарный дисбаланс - важные патогенетические звенья ревматоидного артрита (РА).

Механизмы действия глюокортикоидных гормонов на лимфоциты и опосредование сигнала внутри них недостаточно изучены не только у больных, но и у здоровых людей.

Поэтому задачей нашего исследования было изучение влияния на аденилатцилазу и РБТЛ *in vitro* комплекса транскортин - кортизол, кортизола и транскортина при РА, в контрольных группах и у доноров.

Обследовано 52 человека. В исследуемую группу вошло 14 больных РА, в качестве контрольных групп были взяты 11 человек, страдающих язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки и 10 больных хроническим гастритом. Кроме того, обследовано 17 доноров.

Лимфоциты выделялись из плазмы в градиенте фикол-верографина. После стандартизации лимфоцитарной взвеси лимфоциты инкубировали и гомогенизировали. Определяли активность аденилатцилазы.

В инкубационной смеси создавали физиологические концентрации транскортин-кортизола (1 и 5 мкМ), кортизола (1 мкМ) и транскортина (1 мкМ) до внесения образца.

РБТЛ со стимуляцией фитогемагглютинином проводили радиоиммунным методом. В культуру лимфоцитов вносился комплекс транскортин-кортизол и кортизол (5 мкл 10 в минус четвертой степени М).

Проведенные исследования выявили, что активность аденилатцилазы в лимфоцитах человека у доноров была  $0,69 \pm 0,11$  нмоль/мг белка час. У больных РА, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, хроническим гастритом ее активность была равна  $1,09 \pm 0,18$ ;  $0,90 \pm 0,16$  и  $0,89 \pm 0,14$  нмоль/мг белка час соответственно.

У больных РА наблюдалась выраженная тенденция к увеличению базальной активности аденилатцилазы ( $p < 0,1$ ), приближающаяся при сравнении с показателями донорской группы к достоверным различиям.

При язвенной болезни и хроническом гастрите таких изменений не выявлено.

Репозиторий

Обобщая результаты проведенного исследования следует отметить, эффект активации лимфоцитарной аденилатцилазы у здоровых людей, достигавшийся только при добавлении в инкубационную среду комплекса транскортин-кортизол и отсутствие такого действия в присутствии свободного кортизола и транскортина. Это подчеркивает физиологическую роль комплекса транскортин - кортизола в процессах его рецепции цитоплазматической мембранный и трансмембранный передачи гормонального сигнала. С увеличением концентрации комплекса до 5 мкМ уровень активации аденилатцилазы нарастал.

В отличие от доноров у больных увеличение содержания комплекса транскортин-кортизол в инкубационной среде не сопровождалось повышением активации аденилатцилазы, а имело противоположную тенденцию. При хроническом гастрите концентрация комплекса 5 мкМ вызывала менее выраженную активацию аденилатцилазы, при РА ее активация была незначительной и отсутствовала при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Результаты исследования РБТЛ с внесением в культуральную среду физиологических доз комплекса транскортин-кортизол и свободного кортизола относятся к Т-лимфоцитам, т. к. ФГА является специфическим стимулятором бластной трансформации этой популяции лимфоцитов.

Согласно нашим данным комплекс транскортин-кортизол и кортизол, лишенный транскортина, вызывали примерно одинаковую ингибцию РБТЛ, причем в ряде случаев (у 6 из 9) свободный кортизол был более эффективен в подавлении этой реакции.

Суммируя результаты проведенных исследований следует отметить их значение для клиники. Являясь качественно новыми показателями, параметры активности аденилатцилазы лимфоцитов дают ценную информацию о состоянии цитоплазматических мембран иммунокомпетентных клеток, что может быть использовано в диагностике РА.