

ИССЛЕДОВАНИЕ АУТОАНТИТЕЛ ПРОТИВ ТКАНИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ ИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ

Досин Ю.М., Курченкова В.И., Даулат Назира
(Минск)

Учитывая наличие у части больных системной склеродермией (ССД) симптоматики сходной с субклиникой гипотироидного состояния, было проведено изучение содержания в крови аутоантител к тироидной ткани, патогенетическое действие которых может быть связано со снижением выработки тироидных гормонов.

В этом плане представляет значительный интерес исследование характера взаимодействия аутоантител с конкретными гистологическими структурами тироидного фолликула, морфофункциональной единицы щитовидной железы.

Обследовано 22 человека, из них 12 больных ССД и 10 здоровых доноров.

В соответствии с методическим описанием наборов (The Binding Site Ltd, Англия), включающих гистологические срезы ткани щитовидной железы обезьян (слайды) и приданные к ним коммерческие сыворотки, содержащие антимицросомальные антитела (АМА – положительный контроль 1), антитела к тироглобулину (АТГ – положительный контроль 2) и не содержащие антитироидных антител (отрицательный контроль), производилась постановка реакции непрямой иммунофлюоресценции.

Количественный учет наличия аутоантител против ткани щитовидной железы в исследуемых сыворотках проводился по интенсивности яркого яблочно-зеленого свечения, наблюдаемого в слайдах, в 4-х бальной системе, а также путем определения конечного разведения исследуемой сыворотки (титра), при котором имелись остаточные проявления ранее описанного свечения, связавшегося с аутоантителами в ткани щитовидной железы флюорохрома.

При обработке слайдов исследуемыми сыворотками больных ССД антитела к тироцитам фолликулов выявлены в 10 из 12 случаев (83,3 %).

Интенсивность свечения колебалась в пределах 3 – 4 баллов. Конечные титры (разведения сывороток), при которых в слайдах наблюдалось остаточное свечение, находились в пределах 1: 320 – 1: 2560. Имеющееся свечение характеризовалось значительной плотностью, сплошной каемкой люминисценции яркого яблочно-зеленого цвета по ходу эпителия фолликулов щитовидной железы во всех полях зрения гистологических срезов, свидетельствующей о том, что в большинстве сывороток больных ССД (6 пациентов) содержался широкий спектр антинуклеарных и антицитоплазматических антител (сплошной тип свечения). У 4 больных ССД светящийся флюорохром при разведении сывороток был связан только с ци-

топлазмой тироцитов (фестончатый тип свечения), что свидетельствовало о наличии в крови больных ССД антител к микросомальной фракции тироцитов.

Коллоидная масса фолликулов не давала свечения, за исключением одного случая, характеризующегося легкой дымчатой опалисценцией, что свидетельствовало об отсутствии в сыворотке практически у всех больных ССД антител к тироглобулину.

Просмотр слайдов щитовидной железы, обработанных сыворотками здоровых людей, характеризовался микроскопической картиной, соответствовавшей отрицательному контролю.

Исследование продолжено в направлении изучения тироидного спектра гормонов крови: свободных фракций трийодтиронина, тироксина и тиротропного гормона и взаимосвязи их содержания с морфологической картиной флюоресценции и титром выявленных анти tiroцитарных аутоантител.